

GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLÁN

Homoclave	S003/ MQ/SMDIF-EST/ 2025		
Dependencia o Entidad	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (SMDIF)		
Unidad Administrativa	Coordinación de salud		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Inscripción al servicio de estancia de día		
Descripción del trámite o servicio	Atención alimenticia y recreativa a todos los adultos mayores del municipio en la estancia de día		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de trámite	No aplica
¿Quién puede solicitar el trámite?	Todos los adultos mayores del municipio		
Fundamento Jurídico	Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores y la Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA3-2012		
Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	Estar inscrito en el padrón de beneficiarios adultos mayores para brindarles atención alimenticia y recreativa en la estancia de día, de lunes a miércoles.		

DATOS DEL CONTACTO

Nombre	Mayra Guadalupe Hernández Torres	Teléfono	2221637367
Cargo	Coordinador de salud	Correo	difquimixtlansalud@gmail.com

OFICINAS DE ATENCIÓN

Nombre de la unidad responsable	Miriam Torres Nahuacatl	Horario de atención	09:00 a 17:00 hrs
Dirección	Domicilio conocido S/N CP 75080, Quimixtlán, Puebla	Correo	quimixtlandif@gmail.com

GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLÁN

MEDIO DE PRESENTACIÓN

Pasos a seguir

1. Acudir personalmente a las oficinas del Sistema Municipal DIF para solicitar el servicio.
2. Presentar los requisitos solicitados.

¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?

No aplica

¿Es posible agendar la cita en línea?

No aplica

FORMATO

¿Se presenta algún formato? SI/NO

No aplica

Formato

No aplica

Nombre del formato

No aplica

¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?

No

REQUISITOS

Nombre del requisito

- Copia de la CURP actualizado del beneficiario.
- Número de teléfono

Fundamento jurídico

No aplica

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?

No

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto

No aplica

Medios disponibles de pago

No aplica

Fundamento jurídico

No aplica

CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLÁN

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio?
SI/NO

No

Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio

Contar con todos los requisitos a la mano y actualizados al día.

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este trámite requiere inspección o verificación?

No aplica

Nombre de la inspección o verificación

No aplica

Fundamento jurídico

No aplica

PLAZO DE PREVENCIÓN

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante

No aplica

Plazo para que el interesado cumpla con la prevención

No aplica

PLAZO MÁXIMO

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver

No aplica

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica

Negativa

VIGENCIA

Señale la vigencia

1 a 2 días

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el sector al que va dirigido el trámite

Adultos mayores a partir de 60 años de edad

¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?

No

GOBIERNO MUNICIPAL DE QUIMIXTLÁN

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?

No

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas

No existe un numero limite

Número de solicitudes rechazadas

Ninguna

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional



Quimixtlán
Gobierno Municipal | 2024•2027
Todos juntos progresando