



Registro de Trámites y Servicios

DEPENDENCIA:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de San Luis de la Paz, Gto.		
NOMBRE:	APOYOS DE MEDICAMENTO Y ESTUDIOS	CLAVE	FECHA DE REGISTRO
			25 02 2016
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO			
OTORGAR APOYOS A LA POBLACION QUE LO SOLICITE.			
USUARIOS			
PUBLICO EN GENERAL			
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Integración de expediente por apoyo	Gratuito	De 1día hábil	indefinido
LUGAR DONDE SE REALIZA			
Oficina Receptora	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de San Luis de la Paz, Gto.		
Horario de Atención	De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 horas	Teléfono:	01 (468) 68 8 21 49
Domicilio	Calle Bravo No. 604		
Oficina Resolutora	Área de Presidencia y Dirección		
Horario de Atención	De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 horas	Teléfono:	01 (468)68 8 21 49
Domicilio			
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO		
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES
Solicitud por escrito	x		
Acta de nacimiento, CURP, Identificación oficial		x	
Identificación oficial, Receta o Diagnóstico medico		x	
Presupuesto de farmacia.	x		
✓ EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE	
OBSERVACIONES			
Se lleva a cabo un estudio socioeconómico por parte del SMDIF, se verifica la viabilidad del solicitante y se le da respuesta inmediata.			
En este espacio mencionar si aplican algunas de las figuras jurídicas de “ Afirmativa Ficta o Negativa Ficta ” así como la(s) sanciones a que se hace acreedora la dependencia que incumpla alguna(s) de las disposiciones que se mencionan en este documento.			
FUNDAMENTOS DE LEY			
Lineamientos de control Interno del SMDIF, capítulo séptimo, artículo 21. APOYOS			
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA			
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE			

Sello de la Dirección

Firma del Director