

		<b>Registro de Trámites y Servicios</b> <b>Municipio de Acámbaro, Guanajuato</b>			
HOMOCLAVE		AC-DIF-03		FECHA DE ACTUALIZACIÓN	
				27/01/2022	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
<b>ACCIONES A FAVOR DE LA INFANCIA</b>					
Promover e implementar programas de prevención de riesgos psicosociales, con niñas, niños y adolescentes, con temas de alcoholismo, drogadicción, embarazos no planeados, etc. y proporcionar orientación familiar para fomentar la paternidad y maternidad responsable.					
II. MODALIDAD.					
<b>Presencial</b>					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Reglas de operación publicadas en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato de fecha 31 de diciembre del 2021. REGLAS de Operación					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Se puede llevar a cabo la solicitud del desarrollo de los programas cuando los directivos de las instituciones educativas tengan identificados altos índices de PASOS					
1.- Llevar a DIF Municipal, oficio de solicitud dirigido al Lic. Juan Gabriel Aguilera Torres, Presidente del Sistema Municipal DIF, con atención a la Mtra. Yazmin Romero Corral, Directora del Sistema Municipal DIF.					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.					
1. El oficio de solicitud se entrega en la Dirección del DIF y posteriormente lo canalizan al área de Acciones a Favor de la Infancia.				SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
				n/a	
2.- Los programas de prevención que se desarrollan en esta área son: 1.- Crianza Positiva. 2. Participación Infantil" y 3.- Niñas, Niños y Adolescentes desarrollan estilos de vida Saludables, Por Una Niñez de Grande					
				n/a	
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
<b>Escrito libre</b>					
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.					
No se tiene				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
				n/a	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA: OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.					
<b>No requiere de visita o inspección.</b>					
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
<b>Psic. Mariana Rubio Martínez</b>		4171720535		dif.direccion@hotmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
1 día hábil		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
		Afirmativa Ficta		no	
		Negativa Ficta		si	
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.					
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN:				1 día	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.					
n/a				ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
				n/a	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					
<b>De acuerdo al numero de sesiones que establecen los programas de prevención de riesgos psicosociales.</b>					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
<b>Ninguno. Solo cumplir con los requisitos.</b>					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS					
DEPENDENCIA O ENTIDAD		<b>Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Acámbaro, Gto</b>			
ÁREA O DEPARTAMENTO		<b>Coordinación de Acciones a favor de la Infancia</b>			
DOMICILIO (S)		<b>Av. 1ro. De Mayo No. 1598 colonia centro</b>			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.					
<b>De lunes a viernes de 08:30 a 15:00 horas.</b>					
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.					
DOMICILIO (S)		<b>1o. De mayo No. 1598</b>			
TELÉFONO (S)		<b>417 172 51 51</b>			
CORREO ELECTRÓNICO (S)		<b>dif.direccion@hotmail.com</b>			
XVIII. LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO					
DEPENDENCIA		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
<b>Contraloría Municipal</b>		<b>4171180300 ext 137</b>		<b>acocontraloria@gmail.com</b>	
XIX. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
<b>Ninguno ya que no realiza visita o inspección.</b>					
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR				SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
 <b>MTRA. YAZMIN ROMERO CORRAL</b> Directora General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Acámbaro, Gto.				 	