

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|--|--|--------|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X |
| Asesoría de becas bienestar Benito Juárez | | | | | |
| Descripción: | | | | | |
| Brindar asesoría a los alumnos de nivel básico, media superior y superior que se encuentran estudiando en escuelas públicas, informando los lineamientos de las becas que se tienen en el gobierno federal y estatal a través de sus dependencias, en el cual la Dirección del Bienestar coadyuva y/o participa en la información y vinculación con la secretaria de educación. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 4to CPEUM, parrafo 20. Titulo Quinto De Bienestar Social, Salud, Desarrollo Economico, Turismo y Educacion, Artículo 83 fracción I, establecidas en el bando municipal del Ayuntamiento De San Felipe Del Progreso. Coordinación Nacional de Becas para el Bienestar. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | N/A | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | |
| | | N/A | | N/A | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | S I X | N O | DIRECCIÓN WEB | http://seduc.edomex.gob.mx/becas www.subes.sep.gob.mx(universidad) https://www.gob.mx/becasbenitojuarez/articulos/beca-jovenes-escribiendo-el-futuro-de-educacion-superior jovenesconstruyendoelfuturo.stps.gob.mx |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | N/A | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | N/A | | |

| REQUISITOS: | | ORIGINAL Anotar SI o NO | COPIA S anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, | | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| 1.-Ser estudiante de nivel básico, media superior y superior. | | N/A | N/A | Titulo Quinto De Bienestar Social, Salud, Desarrollo Economico, Turismo y Educacion, Artículo 83 fracción I, establecidas en el bando municipal del Ayuntamiento De San Felipe Del Progreso. | | | | |
| 2.-Documentacion será de acuerdo a las convocatorias disponibles. | | N/A | N/A | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <p>Inicio.</p> <p>1.- Realizar el registro en linea.</p> <p>2.- Corroborar que los datos capturados del solicitante sean correctos.</p> <p>3.- Verificar en linea que el registro se haya realizado de la manera correcta.</p> <p>Fin.</p> | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | De acuerdo a los lineamientos de la Secretaria de Bienestar, el tiempo maximo para la respuesta es aproximadamente de 6 meses. | | | | | | | |
| COSTO: | Gratuito | | N/A | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No aplica. | | | | | | | |



| | | | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|-------------------------|--|
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No aplica. | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | No aplica. | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Direccion del Bienestar | | Direccion Del Bienestar | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Brandon Ari Lopez Hernandez | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | Benito Juarez | | NO. INT. Y EXT.: | 28 |
| COLONIA: | Las Colonias | | MUNICIPIO: | San Felipe Del Progreso | |
| C.P.: | 50640 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes A Viernes De 09:00 A 17:00 Hrs. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01 | 7125975043 | | 111 | N/A | bienestar@sanfelipedelprogreso.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | Coordinacion Municipal de Becas Benito Juarez | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Lic. Juan Gabriel Izquierdo Gomez | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | Niños Heroes | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |



| | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| COLONIA: | Progreso | | MUNICIPIO: | San Felipe Del Progreso | |
| C.P.: | 50640 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | atencion.mediasup@becasbenitojuarez.gob.mx atencion@becasbenitojuarez.gob.mx | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué requisito se necesita para entrar a este programa? | | | | |
| RESPUESTA: | Ser estudiante de nivel básico, media superior y superior. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Tiene algún costo el trámite? | | | | |
| RESPUESTA: | No ninguno | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuánto tiempo se tarda el proceso? | | | | |
| RESPUESTA: | Un promedio de 6 meses | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |



| | | |
|--|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p> <hr/> <p>C. BRANDON ARI LOPEZ HERNANDEZ DIRECTOR DE LA DIRECCION DEL BIENESTAR</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <hr/> <p>C. BRANDON ARI LOPEZ HERNANDEZ DIRECTOR DE LA DIRECCION DEL BIENESTAR</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>24/ENERO/2025</p> |
|--|--|---|