

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
ASESORÍA PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES					
DESCRIPCIÓN:					
CONSIESTE EN BRINDAR ASESORÍA A LOS ADULTOS MAYORES QUE CUMPLAN CON LA EDAD DE 65 AÑOS (EN COMUNIDADES INDÍGENAS Y /O RURALES) O 68 AÑOS Y MÁS EN ZONA URBANA, PARA HACER DE SU CONOCIMIENTO LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA SU INCORPORACIÓN AL PROGRAMA, EL CUAL CONSIESTE EN UN APOYO ECONÓMICO BIMESTRAL DE \$3, 850 POR PARTE DEL PROGRAMA PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL GOBIERNO FEDERAL; LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL COADYUVA Y/O PARTICIPA EN LA LOGÍSTICA DE OPERATIVOS.					
FUNDAMENTO LEGAL:	TITULO QUINTO DE BIENESTAR SOCIAL, ARTICULO 76 FRACCIONES XV, XXIII, ESTABLECIDAS EN EL BANDO MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE DEL PROGRESO, Y LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES 2022.				
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			VIGENCIA:	3 AÑOS
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CONTRIBUIR AL BIENESTAR DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR A TRAVÉS DEL ASESORAMIENTO DE SU INCRIPCION DEL PROGRAMA 65 AÑOS Y MÁS.				
REQUISITOS:	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS					
1.-INE	SI	01	TITULO QUINTO DE BIENESTAR SOCIAL, ARTICULO 76 FRACCIONES XV, XXIII, ESTABLECIDAS EN EL BANDO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE SAN FELIPE DEL PROGRESO, Y LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA PENSIÓN PARA EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES 2022.		
2.-CURP	NO	01			
3.-ACTA DE NACIMIENTO	NO	01			
4.-COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	01			
5.-TENER 65 AÑOS CUMPLIDOS	NO	01			
PERSONAS MORALES					
N/A	N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A	N/A	N/A	N/A		
OTROS					
N/A	N/A	N/A	N/A		
DURACION DEL TRÁMITE:	15 MINUTOS.		TIEMPO DE RESPUESTA:	15 MINUTOS.	



VIGENCIA:	3 AÑOS							
COSTO:	GRATUITO							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N / A	TARJETA DE CRÉDITO	N / A	TARJETA DE DÉBITO	N / A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N / A
DONDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	N/A							
<p>CUANDO EL PARTICULAR REALICE UNA PETICION POR ESCRITO A LA AUTORIDAD RESPECTIVA, ESTA TENDRÁ 15 DÍAS HÁBILES PARA EMITIR UNA RESPUESTA, TAL Y COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 47 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, DE LO CONTRARIA OPERARA LA AFIRMATIVA FICTA.</p>								

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
OFICINAS DESARROLLO SOCIAL				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MARÍA ALIN ESCAMILLA POSADAS					
DOMICILIO:	CALLE:	POSADAS Y GARDUNO	NO. INT. Y EXT.:	S/N			
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	SAN FELIPE DEL PROGRESO				
C.P.:	50640	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:(25)			
01	712 597 50 43	111	N/A	dsocial@sanfelipedelprogreso.gob.mx			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		OFICINAS DESARROLLO SOCIAL					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LIC. MARÍA ALIN ESCAMILLA POSADAS					
DOMICILIO:	CALLE:	POSADAS Y GARDUNO	NO. INT. Y EXT.:	S/N			
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	SAN FELIPE DEL PROGRESO				
C.P.:	50640	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:			
01	712 597 50 43	111	N/A	dsocial@sanfelipedelprogreso.gob.mx			
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	SAN FELIPE DEL PROGRESO						
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE I:	¿QUÉ REQUISITOS SE NECESITAN PARA INGRESAR AL PROGRAMA?						
RESPUESTA:	TENER 65 AÑOS CUMPLIDOS, ESTAR CENSADO POR EL PERSONAL DEL GOBIERNO						



	FEDERAL (SERVIDORES DE LA NACIÓN), INE, CURP.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGUN COSTO EL TRÁMITE?
RESPUESTA:	NO NINGUNO
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUANTO TIEMPO SE TARDA PARA SER BENEFICIARIO AL PROGRAMA?
RESPUESTA:	DE 4 A 6 MESES
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS (28)	
SI ESTE SERVICIO O TRÁMITE TIENE ALGUN OTRO TRÁMITE O SERVICIO QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS PARTICULARES TENGA RELACIÓN CON OTRO, DEBERÁ DE MENCIONARSE EN ESTE APARTADO.	

<p>ELABORO:</p>  <p>_____ LIC. GLORIA GONZÁLEZ JERÓNIMO ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE BECAS BIENESTAR BENITO JUÁREZ</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. MARÍA ALIN ESCAMILLA POSADAS DIRECTORA DE DESARROLLO SOCIAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>08/FEBRERO/2022</p>
---	--	--