

| SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE JUVENTINO ROSAS, GTO.                              |  |            |   |                   |    |      |
|---|--|------------|---|-------------------|----|------|
| DEPENDENCIA:  | CLUB INFANTIL COMUNITARIO                        |            |   |                   |    |      |
| NOMBRE DEL TITULAR:   | MARIA DEL ROSARIO FRANCO ALMANZA                 |            |   |                   |    |      |
| TIPO:   | TRAMITE  | X          | SERVICIO  |                   |    |      |
| NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:  | CLAVE EDO.                                       | CLAVE MPIO | CLAVE DEL T Ó S   | FECHA DE REGISTRO |    |      |
| INSCRIPCION A PREESCOLAR  | 11   | 35         | MT-SCJR-DIF-CI-01   | 04                | 04 | 2019 |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>  |  |            |   |                   |    |      |
| GENERAR UNA INSCRIPCION DE LOS ALUMNOS SUJETO AL CALENDARIO ESCOLAR QUE ESTABLECE LA SECRETARIA DE EDUCACION PARA CADA CICLO ESCOLR |  |            |   |                   |    |      |
| <b>USUARIOS</b>   |  |            |   |                   |    |      |
| NIÑOS Y NIÑAS QUE CUENTEN CON 3 AÑOS CUMPLIDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO DEL INICIO DEL CICLO ESCOLAR                              |  |            |   |                   |    |      |
| BENEFICO O DOCUMENTO QUE SE OBTIENE   | COSTO  |            | TIEMPO DE RESPUESTA   | VIGENCIA          |    |      |
| FICHA DE INSCRIPCION  | VER OBSERVACIONES                                |            | INMEDIATO   | 1 AÑO             |    |      |
| <b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>   |  |            |   |                   |    |      |
| Oficina Receptora   | CLUB INFANTIL COMUNITARIO EN DIF MPAL.           |            |   |                   |    |      |
| Horario de Atención   | De Lunes a Viernes de 9:00 a 12:00               |            | Teléfono: 01 412 15 731 91  |                   |    |      |
| Domicilio:  | ADOLFO LOPEZ MATEOS # 103 ZONA CENTRO C.P. 38240 |            |   |                   |    |      |
| Oficina Resolutora  | CLUB INFANTIL COMUNITARIO EN DIF MPAL.           |            |   |                   |    |      |
| Horario de Atención   | De Lunes a Viernes de 9:00 a 12:00               |            | Teléfono: 01 412 15 731 91  |                   |    |      |
| Domicilio   | ADOLFO LOPEZ MATEOS # 103 ZONA CENTRO C.P. 38240 |            |   |                   |    |      |
| REQUISITOS  | DOCUMENTO REQUERIDO                              |            |   |                   |    |      |
|   | ORIGINAL   | COPIA      | OBSERVACIONES   |                   |    |      |
| ACTA DE NACIMIENTO DEL NIÑO O NIÑA  |  | X          | PARA COTEJAR  |                   |    |      |
| CURP  |  | X          |   |                   |    |      |
| CARTILLA DE VACINACIÓN  |  | X          |   |                   |    |      |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO  |  | X          |   |                   |    |      |
| INE DE LOS PADRES DE FAMILIA DEL NIÑO O NIÑA  |  | X          |   |                   |    |      |
| ✓ EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE  |  |            | * EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE |                   |    |      |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |  |            |   |                   |    |      |
| SUJETO A CUOTA VOLUNTARIA POR ESTE CONCEPTO   |  |            |   |                   |    |      |
| <b>FIGURA JURIDICA</b>  |  |            |   |                   |    |      |
| Afirmativa ficta  | Negativa ficta                                   |            |   |                   |    |      |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>   |  |            |   |                   |    |      |
| REGLAS DE OPERCION DEL PROGRAMA CIC   |  |            |   |                   |    |      |
| NORMAS ESPECIFICAS DE CONTROL ESCOLAR   |  |            |   |                   |    |      |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>   |  |            |   |                   |    |      |
| DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS MPALES.   |  |            |   |                   |    |      |
| <b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>  |  |            |   |                   |    |      |
| LEY FEDERAL DEL TRABAJO   |  |            |   |                   |    |      |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>   |  |            |   |                   |    |      |

Dependencia:  
CONTRALORIA

DIF

Y Teléfono: 1573191  
1578040

Correo electrónico:  
[contraloria@juventinorosas.gob.mx](mailto:contraloria@juventinorosas.gob.mx)

dif\_juventino@outlook.com

Sello de la Dirección

Firma del Director

MARIA DEL ROSARIO FRANCO AIZANZA

