



Fichas de Trámites y Servicios

Registro municipal de trámites y servicios

DATOS GENERALES DEL TRÁMITE O SERVICIO	
Nombre de la Dependencia	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)
TRÁMITES Y SERVICIOS	
Nombre del trámite o servicio (agregar un nombre que describa el resultado que se pretende)	Solicitud de comidas
Unidad administrativa del trámite o servicio	Dirección de Apoyo Social y Voluntariado
Descripción (en lenguaje claro y sencillo) del trámite o servicio	Brindar apoyo en especie con una comida al día de lunes a viernes a adultos y menores en desamparo
Modalidad (si es trámite o servicio)	Servicio
Ordenamiento Jurídico (especificar el fundamento jurídico que faculta a la autoridad para aplicar el trámite o servicio)	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos artículo 4 párrafo tercero Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León artículo 3° párrafo primero Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social del Estado de Nuevo León artículo 10 fracción XII y artículo 13 fracción I, artículo 13 fracción II Reglamento Orgánico de la Administración Pública de Santiago artículo 27 fracción III inciso f Plan de Desarrollo Municipal Administración 2021-2024 III 1.1 número 1.1.4
Nombre y/o clave interna del trámite o servicio	Comida
Utilidad de realizar el trámite o servicio	Brindar alimentación a adultos y menores en situación de vulnerabilidad.



Fichas de Trámites y Servicios

Registro municipal de trámites y servicios

TRÁMITES Y SERVICIOS		
Supuestos en los que se realiza el trámite o servicio (señalar circunstancias y características para realizar el trámite o servicio)	Ciudadanos en situación de desamparo o vulnerabilidad y marginación que soliciten el servicio.	
Vigencia del trámite o servicio	No aplica	
Plazo máximo para responder el trámite o servicio (días)	60 días	HÁBILES
		NATURALES
Plazo para corregir errores y faltantes (días)	10 días	HÁBILES
		NATURALES
Casos en los cuales debe llevarse a cabo el trámite o servicio	Menores, adultos mayores y/o personas con discapacidad que vivan en el municipio de Santiago, Nuevo León, que presenten situación de marginación	
El trámite o servicio requiere firma, validación, certificación o autorización de otra dependencia	No	
Indicar dependencia donde se presenta el trámite y horarios de atención	Dirección de Apoyo Social y Voluntariado de 8:00 am a 4:00 pm	
Indicar tipo de trámite o servicio	Servicio	
El trámite o servicio se realiza con formato y/o escrito libre o ambos	No aplica	
Datos que se solicitan para realizar el trámite	Datos personales: Nombre, dirección y teléfono.	
Documentos que deben adjuntarse al trámite o servicio	No aplica	
Monto a pagar	Gratuito	
Fundamento de la carga tributaria o forma en que se determina el monto a pagar	No aplica	
Lugar donde se realiza el pago	No aplica	



Fichas de Trámites y Servicios

Registro municipal de trámites y servicios

TRÁMITES Y SERVICIOS	
Forma de pago	No aplica
Ante que dependencia se realiza el trámite o servicio	Dirección de Apoyo Social y Voluntariado
Si el trámite o servicio es personal agregar el horario de atención	8:00 am. a 4:00 pm.
Se puede realizar el trámite vía telefónica	No
Se puede realizar el trámite o servicio por internet	No
Nombre del titular de la Dependencia	Ileana Valeria Flores García
Teléfono	81) 22853687
Criterios a los que se debe ajustar la Dependencia para emitir la resolución	Ser ciudadano santiaguense, menor de edad, adulto mayor o persona con discapacidad en situación de vulnerabilidad.
Dependencia responsable	Ileana Valeria Flores García
Elaboró	Dirección de Apoyo Social y Voluntariado
Aprobó	Arq. Yngrid Eugenia Suchowitzki Toba Directora General DIF Municipal