



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|------------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | |
| Asesoría y Canalización al Programa Pensión para el Bienestar Niñas y Niños de Madres Trabajadoras | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| Brindar atención a las personas que requieran información sobre incorporación y/o entrega de apoyos del programa Pensión para el Bienestar Niñas y Niños de Madres Trabajadoras. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Reglas de Operación del Programa Pensión para el Bienestar Niñas y Niños de Madres Trabajadoras para el ejercicio fiscal 2023 publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 30 de diciembre del 2022. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Información | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | No Aplica | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | | No Aplica | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando el público lo solicite. | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | No Aplica | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Acudir de forma presencial y realizar el gistro en bitácora | | | Si | 0 | Reglas de Operación del Programa Pensión para el Bienestar Niñas y Niños de Madres Trabajadoras para el ejercicio fiscal 2023 publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 30 de diciembre del 2022. | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| No Aplica | | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| No Aplica | | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 20 Minutos | | | | | | | |
| COSTO: | | Gratuito | | | No Aplica | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | 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 RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | | No Aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No Aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------|---|----------------------------------|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Impulso Social y Atención a Grupos Vulnerables | | | | Impulso Social y Atención a Grupos Vulnerables | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Lic. Valezka Gutiérrez Solórzano | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | A.V Saitama | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | B.o San Pedro la cabecera | | | MUNICIPIO: | Ixtlahuaca | | |
| C.P.: | 50740 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 712 | 2353923 | | No Aplica | No Aplica | impulso_social@ixtlahuaca.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No Aplica | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No Aplica | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No Aplica | | | NO. INT. Y EXT.: | No Aplica | |
| COLONIA: | No Aplica | | | MUNICIPIO: | No Aplica | | |
| C.P.: | No Aplica | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| No Aplica | No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No Aplica | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué programas hay? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Los programas con los que se cuenta son; Adultos Mayores, Becas Benito Juárez, Discapacidad, Madres Trabajadoras | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿A quién van dirigidos los programas? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Es dirigido a las madres que laboran, Adultos Mayores, personas que presenten alguna discapacidad, estudiantes básicas y media superior. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿A dónde tengo que acudir para inscribirme al programa? | | | | | | |
| RESPUESTA: | En las oficinas del bienestar, ubicadas en Bo. San Pedro, a un costado del Hospital, Valentín Gómez Farías | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No Aplica | | | | | | | |
| ELABORÓ: P.L.D. JENNIFER RAMIREZ ROCHA | | | | IXTLAHUACA VISTO BUENO LIC. VALEZKA GUTIÉRREZ SOLÓRZANO | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 04 / 12 / 2023 | |