

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE GARCÍA, NUEVO LEÓN



SERVICIO: CIRUGIAS DE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO

A QUIÉN VA DIRIGIDO	Personas que necesitan el servicio residentes del municipio de García, Nuevo León.	HOMOCLAVE	SMDIF-DVAS-S04
CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE	Personas muy vulnerables que necesiten este servicio		
OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO	<p>Artículo 34 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de García, Nuevo León.</p> <ul style="list-style-type: none"> • XII. Promover y desarrollar programas que involucren a diversos organismos, asociaciones civiles y sociedad en general, cuyo objetivo sea brindar más beneficios a las personas más vulnerables. 		
EL TRÁMITE SE REALIZA	Se llena un formato interno de manera presencial.		
DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE	NO APLICA		
VIGENCIA	NO APLICA	PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN	NO APLICA

DEPENDENCIA QUE REALIZA EL SERVICIO

NOMBRE	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de García, Nuevo León		
UNIDAD ADMINISTRATIVA	Dirección de Vinculación y Asistencia Social	HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 8:00 am - 5:00pm
DOMICILIO	C.Kena Morena S/N Col.La Cruz García N.L		
RESPONSABLE	Luz Maribel García Morones	PUESTO	Directora de Vinculación y Asistencia Social
CORREO ELECTRÓNICO	direcciondevinculacion@garcia.gob.mx	TELÉFONO	8182832633
TIEMPO DE RESPUESTA	Inmediata	EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN	Ninguno
COSTO	Gratis	FUNDAMENTO LEGAL	
METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO	N/A	FORMA DE PAGO	N/A
LUGAR Y FORMA DE PAGO	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Cumplir con los requisitos		

REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS

	ORIGINAL	COPIAS
01.- Credencial para votar con fotografía (con domicilio del municipio)		1
02.- Acta de Nacimiento (actualizado a 3 años)		1
03.- CURP (actualizada a 1 año)		1
04.- Comprobante de Domicilio (luz, agua o gas coincida con INE o IFE, actualizado a 1 mes)		1

DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE

Paso 1
Se realizara estudio socioeconómico para formar expediente, el cual se envia (copia) a Bienestar Social del Estado,.

Paso 2
Si fuese candidato a cirugía se le hablara por telefono en coordinacion con el Estado, para realizar dicho

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
AGOSTO 2019

NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL : 81 8283-4553