

**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE
GARCÍA, NUEVO LEÓN
SERVICIO: ESPACIO INFANCIA ADOLESCENCIA**



A QUIÉN VA DIRIGIDO	Público en General del Municipio de García que Necesite el Apoyo	HOMOCLAVE	SMDIF-DA-501
CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE	Cuando las Niñas, Niños y Adolescentes están en situación vulnerable o en situación donde se presentan familias monoparentales		
OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO	<p>Objetivo: Ejercer el derecho que tienen los niños, niñas y adolescentes a una educación de calidad que contribuya al conocimiento de sus propios derechos y, basada en un enfoque de derechos humanos y de igualdad, que garantice el respeto a su dignidad humana.</p> <p>Fundamento Jurídico: Del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de García N.L. DIF; Artículo 55 y Artículo 56 Inciso A) Fracción XVII. Inciso D) Fracción X.</p>		
EL TRÁMITE SE REALIZA	Se llena un formato interno de manera presencial.		
DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE	Solicitud de Inscripción al Espacio Infancia Adolescencia		
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 Administrativa	HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 1:00 pm a 8:00 pm - HORARIO DE VERANO: De Lunes a Viernes de 9:00 am a 4:00 pm
DOMICILIO	Kena Moreno S/N Col. La Cruz		
RESPONSABLE	Beltzabet de la Garza	PUESTO	Directora Administrativa
CORREO ELECTRÓNICO	difdireccionadministrativa@garcia.gob.mx	TELÉFONO	82834553
TIEMPO DE RESPUESTA	Inmediata	EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN	NO APLICA
COSTO	Gratuito	FUNDAMENTO LEGAL	NO APLICA
METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO	NO APLICA	FORMA DE PAGO	NO APLICA
LUGAR Y FORMA DE PAGO	NO APLICA		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Solicitar la Atención		
REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS			
		ORIGINAL	COPIAS
01.-	Acta de nacimiento con 2 años de antigüedad		1
02.-	Clave Unica de Registro de Población (C.U.R.P.)		1
03.-	Comprobante de domicilio		1
04.-	IFE de padres de familia o tutor		1
DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE			
<pre> graph LR A[Solicitud de inscripción] --> B[Estudio socio-económico] B --> C[Consulta nutricional] C --> D[ALTA] </pre>			
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ABRIL 2022	NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL : 81 8283-4553		