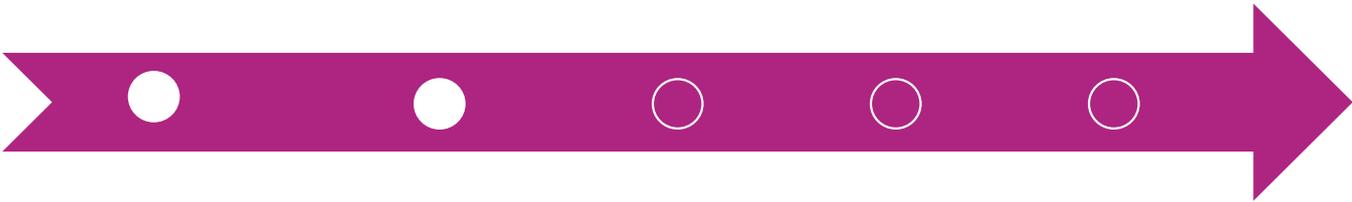


# SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE GARCÍA, NUEVO LEÓN

## SERVICIO: GESTIÓN DE APARATOS ORTOPÉDICOS



<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO</b>	Personas en estado de vulnerabilidad residentes del Municipio de García, N.L.	<b>HOMOCLAVE</b>	SMDIF-DVAS-S07
<b>CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE</b>	Personas con discapacidad y en situaciones muy vulnerables que necesiten este servicio residentes del municipio de García, Nuevo León.		
<b>OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	<b>Objetivo:</b> Brindar asistencia social o humanitaria a las personas que habitan o transitan en el municipio de García, Nuevo León. <b>Fundamento Jurídico:</b> Del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de García N.L. DIF; Artículo 55.- L, III, IV, V, IX, XVII.		
<b>EL TRÁMITE SE REALIZA</b>	Se llena un formato interno de manera presencial.		
<b>DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE</b>	NO APLICA		
<b>VIGENCIA</b>	NO APLICA	<b>PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN</b>	NO APLICA
<b>DEPENDENCIA QUE REALIZA EL SERVICIO</b>			
<b>NOMBRE</b>	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de García, Nuevo León		
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	Dirección de Vinculación y Asistencia Social	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a viernes de 8:00 am - 5:00pm
<b>DOMICILIO</b>	C.Kena Morena S/N Col.La Cruz García N.L		
<b>RESPONSABLE</b>	Luz Maribel García Morones	<b>PUESTO</b>	Directora de Vinculación y Asistencia Social
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:direcciondevinculacion@garcia.gob.mx">direcciondevinculacion@garcia.gob.mx</a>	<b>TELÉFONO</b>	8182832633
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	Inmediata	<b>EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN</b>	NO APLICA
<b>COSTO</b>	Gratis	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	NO APLICA
<b>METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO</b>	NO APLICA	<b>FORMA DE PAGO</b>	NO APLICA
<b>LUGAR Y FORMA DE PAGO</b>	NO APLICA		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	Cumplir con los requisitos		
<b>REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>			<b>ORIGINAL</b>
			<b>COPIAS</b>
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.-	Diagnostico Medico (actualizado a 1 mes )	1	1
05.-	Comprobante de Domicilio ( luz,agua o gas coincide con INE O IFE actualizado a 1 mes		1
<b>DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE</b>			
<p><b>Paso 1.</b> Se realizara estudio socioeconómico para formar expediente, el cual se Gestiona.</p>  <p style="text-align: center;"><b>Paso 2</b> Cundo el aparato ortopedico solicitado se encuentre en DIF, se le realizara llamada para su entrega.</p>			
<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> ABRIL 2022		<b>NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL :</b> 81 8283-4553	