

### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>Desarrollo Integral de la Familia DIF</b>					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	<b>Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz</b>					
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>			<b>Servicio:</b>	<b>X</b>	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Comedores Comunitarios	<b>11</b>	<b>023</b>	MS-PENJ-DM-001	1	1	2017

### OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO

Contribuir con la alimentación de personas que se encuentren en alguna condición de vulnerabilidad o que presenten inseguridad alimentaria, preferentemente en Zonas de alto y muy alto grado de marginación o resago social.

### USUARIOS

Niños de preescolar y primaria, Personas de la tercera edad, Mujeres embarazadas o con capacidades diferentes, Estudiantes de telesecundarias y Sujetos vulnerables.

<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
Talón de Servicio	Gratuito	15 a 30 días	1 año

### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:palimentariop@gmail.com">palimentariop@gmail.com</a>
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Dif Municipal Pénjamo. Oficinas del Programa Alimentario		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:palimentariop@gmail.com">palimentariop@gmail.com</a>

<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Solicitud por escrito dirigida a la Directora	1		Directora de SMDIF Pénjamo
5 Madres de familia, que participen en la preparación de		N/A	Comité (Presidenta, Tesorera y 3 vocales)
Contar con espacio para la habilitación del comedor		N/A	Los responsables de habilitar el espacio son los directivos y padres de familia de la escuela solicitante
Padrón de beneficiarios	1		Padrón mínimo de 15 personas
CURP de los beneficiarios		1	
Comprobante de Domicilio		1	Actualizado, no mayor a 30 días de antigüedad
Credencial de Elector del tutor o los tutores		1	

EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE

\* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

### OBSERVACIONES

Se conforman Comités de padres de familia, se revisan los niños en condiciones de desnutrición, el oficio debe de contener el número de niños, nombre de la comunidad, Nombre y clave de la escuela que solicita el apoyo, debe de contar con un lugar habilitado para llevarse a cabo el programa.

### FUNDAMENTO JURÍDICO

<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A	<b>Negativa ficta:</b>	N/A
--------------------------	-----	------------------------	-----

### FUNDAMENTOS DE LEY

Convenio de colaboración del DIF Estatal y DIF Municipal

### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Programa de asistencia social, publicado en el Periódico Oficial del Estado el 10 de Enero del 2006. Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia Art. 4 Fracc. II. Elaborar programa Municipal de Asistencia Social.

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE**

Las que se fundamentan en las Reglas de Operación del Programa Alimentario

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

**Dependencia:** Contraloría Municipal      **Teléfono:** 01 469 69 24969      **Correo electrónico:** freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR



**Registro de Trámites y Servicios**



**PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO**

<b>DEPENDENCIA</b>	Desarrollo Integral de la Familia DIF					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>	X		
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Atención Alimentaria- Desayunos Escolares	11	023	MS-PENJ-DM-002	1	1	2017

**OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO**

Contribuir con la alimentación de personas que se encuentren en alguna condición de vulnerabilidad o que presenten inseguridad alimentaria, preferentemente en Zonas de alto y muy alto grado de marginación o resago social.

**USUARIOS**

Niños de 6 a 12 años que cursen la primaria y niños de preescolar de 3 a 5 años

<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
Recibo	\$1.50	15 a 30 días	1 año escolar

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA**

<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:palimentariop@gmail.com">palimentariop@gmail.com</a>
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Dif Municipal Pénjamo. Oficinas del Programa Alimentario		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:palimentariop@gmail.com">palimentariop@gmail.com</a>

**DOCUMENTO REQUERIDO**

<b>REQUISITOS</b>	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Solicitud por escrito dirigida a la Directora	1		SMDIF Pénjamo
Padrón de beneficiarios	1		Mínimo padrón de 15 niños
Comprobante de domicilio		1	Actualizado, no mayor a 30 días de antigüedad
Curp del beneficiario		1	
Credencial de elector de los padres o tutores		1	

EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE



\* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE



**OBSERVACIONES**

Se conforman Comités de padres de familia, se revisan los niños en condiciones de desnutrición, el oficio debe de contener el número de niños, nombre de la comunidad, Nombre y clave de la escuela que solicita el apoyo, debe de contar con un lugar habilitado para llevarse a cabo el programa

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A	<b>Negativa ficta:</b>	N/A
--------------------------	-----	------------------------	-----

FUNDAMENTOS DE LEY							
Convenio de colaboración del DIF Estatal y DIF Municipal							
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA							
Reglas de Operación del Programa Alimentario							
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE							
Programa de asistencia social, publicado en el Periódico Oficial del Estado el 10 de Enero del 2006. Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia Art. 4 Fracc. II. Elaborar programa Municipal de Asistencia Social.							
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO							
Dependencia: Contraloría Municipal		Teléfono: 01 469 69 24969		Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com			
SELLO DE LA DIRECCION				FIRMA DEL DIRECTOR			
		<b>Registro de Trámites y Servicios</b>					
PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO							
DEPENDENCIA		Desarrollo Integral de la Familia DIF					
NOMBRE DEL TITULAR:		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
TIPO:		Trámite:		Servicio:		X	
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:		CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Odontología		11	023	MS-PENJ-DM-003	1	1	2017
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO							
Desempeñar un modelo de asistencia que oriente al paciente y a la comunidad a través del desarrollo de prevención, para mejorar la calidad de vida del paciente							
USUARIOS							
Ciudadanía en General							
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE		COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA			
Recibo de pago		Ver apartado de observaciones	Inmediata	Permanente			
LUGAR EN DONDE SE REALIZA							
OFICINA RECEPTORA		Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF					
HORARIO DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.		TELÉFONO		01 469 69 20529	
DOMICILIO		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		E-MAIL		<a href="mailto:marquezr@live.com">marquezr @live.com</a>	
OFICINA RESOLUTORA		Dif Municipal Pénjamo.Área Odontología					
HORARIO DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.		TELÉFONO		01 469 69 20529	
DOMICILIO		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		E-MAIL		<a href="mailto:marquezr@live.com">marquezr @live.com</a>	
REQUISITOS		DOCUMENTO REQUERIDO					
		ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES			
Solicitud verbal de ficha de atención.		1					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE				
OBSERVACIONES							
valoración y diagnóstico del Odontólogo titulado. Costos. Consulta y plan de tratamiento \$20.00 Limpieza bucal y profilaxis \$100.							
FUNDAMENTO JURÍDICO							
Afirmativa ficta:		N/A		Negativa ficta:		N/A	
FUNDAMENTOS DE LEY							

Ley de Ingresos para el Municipio de Pénjamo, Gto. Art. 30 Fracción VI.							
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>							
Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo.							
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>							
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios, Las que determinen los Tribunales Disciplinarios de los colegios médicos.							
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>							
Dependencia: Contraloría Municipal		Teléfono: 01 469 69 24969			Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com		
SELLO DE LA DIRECCION				FIRMA DEL DIRECTOR			
 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> 							
<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>							
<b>DEPENDENCIA</b>		Desarrollo Integral de la Familia DIF					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
<b>TIPO:</b>		<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>		<b>X</b>	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>			<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Terapia del Lenguaje			<b>11</b>	<b>023</b>	MS-PENJ-DM-004	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>							
Establecer o reestablecer la comunicación lingüística no desarrollada, alterada o interrumpida en la población, desde el nivel de estimulación temprana.							
<b>USUARIOS</b>							
Toda la población que requiera de apoyo en relación a situaciones de audición, voz, lenguaje y/o aprendizaje							
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>				<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>	
Recibo de pago				\$43.00	Inmediata	Permanente	
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>							
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.		<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:hectorortizhdz@hotmail.com">hectorortizhdz@hotmail.com</a>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Dif Municipal Pénjamo.Área Terapia de Lenguaje					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.		<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:hectorortizhdz@hotmail.com">hectorortizhdz@hotmail.com</a>		
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>			
Acta de nacimiento del paciente			1				
Carp			1				

Credencial de elector (ambos padres)		1	
Fotografía tamaño infantil	1		
Libreta profesional de Dibujo	N/A	N/A	
Materiales Consumibles	N/A	N/A	Consumibles: aquellos materiales extras, necesarios para la ejercitación muscular de la cabidad oral, así como discriminación auditiva, atención, percepción y memoria.
Oficio de Canalización	N/A	N/A	En caso de que sea canalizado por escuelas e instituciones
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE	

#### OBSERVACIONES

El servicio de terapia de lenguaje es a un mínimo costo, según estudio socioeconómico.

#### FUNDAMENTO JURÍDICO

<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A	<b>Negativa ficta:</b>	N/A
--------------------------	-----	------------------------	-----

#### FUNDAMENTOS DE LEY

Ley de Ingresos para el Municipio de Pénjamo, Gto. Art. 30 Fracción II, Inc. a)

#### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo.

#### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

#### LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

**Dependencia:** Contraloría Municipal      **Teléfono:** 01 469 69 24969      **Correo electrónico:** freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION	FIRMA DEL DIRECTOR
-----------------------	--------------------



## Registro de Trámites y Servicios



#### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

<b>DEPENDENCIA</b>	Desarrollo Integral de la Familia DIF					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>	X		
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Terapia Psicológica Población Abierta	11	023	MS-PENJ-DM-005	1	1	2017

#### OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO

Brindar terapia psicológica a Público en General que requiera el apoyo



#### USUARIOS



Público en General que lo requiera

<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
Sin documento	Valoración psicológica \$30.Sesión psicológica \$30	Inmediata	De acuerdo a la valoración psicológica

#### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:ysik_kiss@hotmail.com">ysik_kiss@hotmail.com</a>
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Dif Municipal Pénjamo.Área Psicología Población Abierta		

<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	ysik_kiss@hotmail.com		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Hacer previa cita	N/A	N/A			
Presentar oficio de canalización	1	1	En caso de que sea canalizado por escuelas e instituciones		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
La vigencia no puede ser determinada pues esto depende de cada valoración personal					
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>					
<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A		<b>Negativa ficta:</b>	N/A	
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Ley de Ingresos para el Municipio de Pénjamo, Gto. Art. 30 Fracción IV, Inc. a), b)					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo.					
<b>SANCIÓNES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.					
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>					
<b>Dependencia:</b> Contraloría Municipal		<b>Teléfono:</b> 01 469 69 24969		<b>Correo electrónico:</b> freyso_80@hotmail.com	
<b>SELLO DE LA DIRECCION</b>			<b>FIRMA DEL DIRECTOR</b>		
 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> 					
<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>					
<b>DEPENDENCIA</b>	Desarrollo Integral de la Familia DIF				
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz				
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>	X	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Servicios de Rehabilitación y Terapia Física	11	023	MS-PENJ-DM-006	1	1 2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Otorgar asistencia integral con sentido humano a las personas con discapacidad, así mismo prestar servicios de atención a todas las personas que requieran rehabilitarse para contribuir a mejorar su calidad de vida en condiciones de mayor independencia					
<b>USUARIOS</b>					
Pacientes de referencia por Médico Especialista en rehabilitación, con discapacidad temporal y permanente.					
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Recibo oficial de pago	Ver Observaciones	Inmediata	Única		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>					
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF				

<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:tf_sandragosilva@outlook.es">tf_sandragosilva@outlook.es</a>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Dif Municipal Pénjamo.Área Rehabilitación				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:tf_sandragosilva@outlook.es">tf_sandragosilva@outlook.es</a>		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Acta de nacimiento		1			
Credencial de elector		1	En caso de ser menor de edad, la credencial deberá ser del tutor		
Curp		1			
Comprobante de domicilio		1	Reciente, no mayor a 30 días		
órden médica, por especialista en rehabilitación	1				
Estudio socioeconómico	1		Trabajo social del DIF Pénjamo		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE			
<b>OBSERVACIONES</b>					
Sesión Mecanoterapia \$20, Sesión Hidroterapia \$35, Sesión de Mecanoterapia e Hidroterapia \$40, Sesión Electroterapia \$ 25, Sesión Neuroterapia y/o estimulación temprana \$ 30, Sesión de electroterapia cn mecanoterapia \$30					
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>					
<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A		<b>Negativa ficta:</b>	N/A	
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
Ley de Ingresos para el Municipio de Pénjamo para el ejercicio fiscal del 2017, Art. 30 Fracción III, Inc. .a), b),c), d), e), f)					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo.					
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.					
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>					
<b>Dependencia:</b> Contraloría Municipal		<b>Teléfono:</b> 01 469 69 24969		<b>Correo electrónico:</b> freyso_80@hotmail.com	
SELLO DE LA DIRECCION			FIRMA DEL DIRECTOR		
 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> 					
<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>					
<b>DEPENDENCIA</b>	Desarrollo Integral de la Familia DIF				
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz				
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>	X	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Mi Casa Diferente	11	023	MS-PENJ-DM-007	1	1 2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					

Lograr que las familias guanajuatenses que se encuentren en condiciones de marginación, desventaja social o pobreza extrema, logren su desarrollo integral al contar con una vivienda digna y de calidad, promoviendo la solidaridad familiar.

### USUARIOS

Público en General (personas en pobreza extrema)

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Inicialmente (Solicitud)	Sin costo	9 meses	Temporal

### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:pauviri@hotmail.com">pauviri@hotmail.com</a>
OFICINA RESOLUTORA	Dif Municipal Pénjamo.Área Vivienda		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529 ó 6923971
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:pauviri@hotmail.com">pauviri@hotmail.com</a>

### DOCUMENTO REQUERIDO

REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO		OBSERVACIONES
	ORIGINAL	COPIA	
Ser mayor de edad	N/A	N/A	
Ser residente del Estado de Guanajuato	N/A	N/A	Tener más de 5 años radicando en el mismo
Ser propietario o poseedor de terreno	N/A	N/A	Comprobable
Acta de nacimiento		1	
Curp		1	
Credencial de elector		1	
Escrituras, Título de propiedad, constancia egidal o donación notariada		1	Preferentemente ratificada por notario
Comprobante de domicilio		1	
1 Fotografías tamaño infantil	N/A		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE	* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE		

### OBSERVACIONES

Todos los servicios son gratuitos (La persona solicitante deberá llenar la solicitud de su puño y letra)

### FUNDAMENTO JURÍDICO

Afirmativa ficta:	N/A	Negativa ficta:	N/A
-------------------	-----	-----------------	-----

### FUNDAMENTOS DE LEY

No aplica

### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Reglas de operación del Programa Mi Casa Diferente y El Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo.

### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

### LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal      Teléfono: 01 469 69 24969      Correo electrónico: [freypo\\_80@hotmail.com](mailto:freypo_80@hotmail.com)

SELLO DE LA DIRECCION	FIRMA DEL DIRECTOR
-----------------------	--------------------





## Registro de Trámites y Servicios



### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>Desarrollo Integral de la Familia DIF</b>					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	<b>Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz</b>					
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>			<b>Servicio:</b>	<b>X</b>	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Centro Multidisciplinario para la Atención Integral a la Violencia	<b>11</b>	<b>023</b>	MS-PENJ-DM-008	1	1	2017

#### OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO

Prevenir, Atender y Erradicar la violencia en el Municipio de Pénjamo

#### USUARIOS

Público en General

<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
Sin documento	Sin costo	Inmediata	Permanente

#### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:difpenjamo2015@hotmail.com">difpenjamo2015@hotmail.com</a>
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Dif Municipal Pénjamo.Área CEMAIV		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:difpenjamo2015@hotmail.com">difpenjamo2015@hotmail.com</a>
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Denuncia	N/A	N/A	Personal ante las oficinas de CEMAIV
Oficio de la Institución que este canalizando algún caso para seguimiento de CEMAIV	1		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		EL ORIGINAL ES PARA EL ARCHIVO DE LA OFICINA DE CEMAIV	

#### OBSERVACIONES

Todos los servicios son gratuitos

#### FUNDAMENTO JURÍDICO

<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A	<b>Negativa ficta:</b>	N/A
--------------------------	-----	------------------------	-----

#### FUNDAMENTOS DE LEY

Ley para prevenir, atender y erradicar la violencia en el Estado de Guanajuato.

#### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo, Gto. Art. 4 fracción VI,X

#### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

#### LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

**Dependencia:** Contraloría Municipal      **Teléfono:** 01 469 69 24969      **Correo electrónico:** freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR



## Registro de Trámites y Servicios



### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

DEPENDENCIA	Desarrollo Integral de la Familia DIF					
NOMBRE DEL TITULAR:	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
TIPO:	Trámite:			Servicio:	X	
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:	CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Pláticas de prevención en Riesgos Psicosociales	11	023	MS-PENJ-DM-009	1	1	2017

### OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO

Que los niños y niñas y adolescentes queden informados con respecto de los riesgos psicosociales existentes en nuestra sociedad, para la prevención de los mismos

### USUARIOS

Niños, niñas, adolescentes y jóvenes que se encuentren en un sistema escolarizado.

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Oficio de la Institución interesada en recibir estas pláticas	Sin costo	Inmediata	Permanente

### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:lilianarf01@gmail.com">lilianarf01@gmail.com</a>
OFICINA RESOLUTORA	Dif Municipal Pénjamo.Área PREVERP		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:lilianarf01@gmail.com">lilianarf01@gmail.com</a>

### REQUISITOS

Oficio de solicitud previa a la fecha que se solicite la plática	DOCUMENTO REQUERIDO	
	ORIGINAL	COPIA
	N/A	N/A
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE	* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE	

### OBSERVACIONES

Todos los servicios son gratuitos

### FUNDAMENTO JURÍDICO

Afirmativa ficta:	N/A	Negativa ficta:	N/A
-------------------	-----	-----------------	-----

### FUNDAMENTOS DE LEY

No aplica

### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Convenio de colaboración entre Dif Estatal y el Dif Municipal, Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo.

### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

### LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal      Teléfono: 01 469 69 24969      Correo electrónico: freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR





## Registro de Trámites y Servicios



### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

<b>DEPENDENCIA</b>		Desarrollo Integral de la Familia DIF					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
<b>TIPO:</b>	Trámite:				<b>Servicio:</b>	X	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>		<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
BECAS PREVERP, DIM		11	023	MS-PENJ-DM-010	1	1	2016
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>							
Beneficiar a menores que se encuentran en riesgo de dejar la escuela por falta de recurso económico							
<b>USUARIOS</b>							
Menores de 6 años a 17 años 11 meses que se encuentran en el sistema escolarizado							
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>			<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Expediente			Sin costo	Inmediata	Única		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>							
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>		01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>		<a href="mailto:lilianarf01@gmail.com">lilianarf01@gmail.com</a>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Dif Municipal Pénjamo. Área PREVERP					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>		01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>		<a href="mailto:lilianarf01@gmail.com">lilianarf01@gmail.com</a>		
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>			
Constancia Escolar		1					
Acta de nacimiento			1				
Comprobante de domicilio			1	Reciente, no mayor a 30 días de antigüedad			
Identificación oficial			1				
Curp de la mamá del menor			1				
2 fotografías del menor tamaño infantil		1					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG				
<b>OBSERVACIONES</b>							
Todos los servicios son gratuitos							
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>							
<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A			<b>Negativa ficta:</b>	N/A		
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>							

No aplica						
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>						
Convenio de colaboración entre DIF Estatal y el DIF Municipal , Reglamento Interior del sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Pénjamo.						
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>						
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.						
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>						
Dependencia: Contraloría Municipal		Teléfono: 01 469 69 24969		Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com		
SELLO DE LA DIRECCION				FIRMA DEL DIRECTOR		
 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> 						
<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>						
<b>DEPENDENCIA</b>		Desarrollo Integral de la Familia DIF				
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz				
<b>TIPO:</b>		<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>		X
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>		<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Apoyos de la Procuraduría Auxiliar en materia de Asistencia Social(Registro de Nacimientos)		11	023	MS-PENJ-DM-011	1	1 2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>						
Dar atención y asesoría Jurídica integral a los ciudadanos del municipio que requieren los servicios, que no cuenten con recursos para acudir de forma particular a las instancias correspondientes.salvaguardando los intereses de los menores y adultos mayores						
<b>USUARIOS</b>						
Público en General						
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>		<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Acta de Nacimiento		Sin costo	10 días hábiles	Permanente		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>						
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:marvelia_3@yahoo.com.mx">marvelia_3@yahoo.com.mx</a>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Dif Municipal Pénjamo.Área Procuraduría				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:marvelia_3@yahoo.com.mx">marvelia_3@yahoo.com.mx</a>		
<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>						
<b>REQUISITOS</b>		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Constancia de Alumbramiento		1	1			
Cartilla de Vacunación		1	1			
Acta de Nacimiento de los padres		1	1			

Acta de Matrimonio Civil	1	1	En caso de estar casados
Credencial de Elector de los padres (Si no la tienen solicitar constancia de identidad en Presidencia Municipal)	1	1	
Comprobante de domicilio actualizado	1	1	
Si el registrado es mayor de 60 días , solicitar constancia de inexistencia de registro	1	1	
En caso de Padres extranjeros se requerirá que presente su acta de nacimiento apostillada, legalizada y traducida al Español, por el pedito autorizado y permiso de legal estancia	1	1	

EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE

\* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

#### OBSERVACIONES

Todos los servicios son gratuitos

#### FUNDAMENTO JURÍDICO

Afirmativa ficta:

N/A

Negativa ficta:

N/A

#### FUNDAMENTOS DE LEY

Ley que protege Derechos de niñas, niños y adolescentes

#### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato. Artículo 4 fracción V.

#### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

#### LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono: 01 469 69 24969

Correo electrónico: freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR



## Registro de Trámites y Servicios



### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

DEPENDENCIA	Desarrollo Integral de la Familia DIF					
NOMBRE DEL TITULAR:	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
TIPO:	Trámite:		Servicio:	X		
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:	CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Apoyo Funerario	11	023	MS-PENJ-DM-012	1	1	2017

#### OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO

Brindar apoyo económico a personas de bajos recursos para cubrir parte de los gastos funerarios del familiar fallecido.



#### USUARIOS

Público en General de Muy bajos Recursos

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Solicitud de apoyo.	Sin costo	Mínimo 1 mes. Máximo 3 meses	Permanente

#### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529

<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>				
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Dif Municipal Pénjamo.Área Trabajo Social						
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529				
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>				
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>						
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>				
Solicitud por escrito a Lic. José Alfonso Borja Pimentel	1		Director de SMEDIF				
Estudio socioeconómico	1		Realizado por SMDIF				
Proporcionar número telefónico	1		Para poder contactarlo.Si puede dejar 2 es mucho mejor				
Fotografías del cuerpo completo beneficiario/domicilio	1		De casa habitación, patio y del beneficiado cuerpo completo				
Constancia de adeudo original por escrito en hoja membretada del prestador de servicios	1		Deberá especificar número telefónico, domicilio y datos fiscales del prestador de servicios funerarios.				
Acta de nacimiento de quien tiene el adeudo		1	Beneficiario				
Credencial de elector		1	Beneficiario ó solicitante				
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días de antigüedad				
Curp		1	Beneficiario				
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG					
<b>OBSERVACIONES</b>							
Todos los servicios son gratuitos							
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>							
<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A		<b>Negativa ficta:</b>	N/A			
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>							
No aplica							
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>							
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato.							
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>							
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.							
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>							
<b>Dependencia:</b> Contraloría Municipal		<b>Teléfono:</b> 01 469 69 24969		<b>Correo electrónico:</b> freyso_80@hotmail.com			
<b>SELLO DE LA DIRECCION</b>			<b>FIRMA DEL DIRECTOR</b>				
 							
<b>Registro de Trámites y Servicios</b>							
<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>							
<b>DEPENDENCIA</b>	Desarrollo Integral de la Familia DIF						
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz						
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>	X			
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>			
Apoyo Hemodiálisis	11	023	MS-PENJ-DM-013	1	1	2017	
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>							

**Brindar apoyo económico a personas que requieran de hemodiálisis**

**USUARIOS**

Público en General que lo requiera

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Solicitud de apoyo.	Sin costo	Mínimo 1 mes. Máximo 3 meses	Permanente

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA**

<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Dif Municipal Pénjamo. Área Trabajo Social		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>

REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO		
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES
Solicitud por escrito a Lic. José Alfonso Borja	1		Director de SDIFEG
Estudio socioeconómico	1		Realizado Trabajadora Social SMDIF Pénjamo
Proporcionar número telefónico	1		De preferencia dos
Fotografías del beneficiario y de su casa	1		De casa habitación, patio y del beneficiado cuerpo completo
Valoración médica actualizada	1		No mayor a 30 días
Presupuesto por escrito en hoja membretada del proveedor del servicio	1		Con datos fiscales
Acta de nacimiento		1	Beneficiario
Credencial de elector		1	Beneficiario ó solicitante
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días
Curp		1	Beneficiario
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG	

**OBSERVACIONES**

Todos los servicios son gratuitos

**FUNDAMENTO JURÍDICO**

<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A	<b>Negativa ficta:</b>	N/A
--------------------------	-----	------------------------	-----

**FUNDAMENTOS DE LEY**

No aplica

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato.

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE**

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

**Dependencia:** Contraloría Municipal      **Teléfono:** 01 469 69 24969      **Correo electrónico:** freyso\_80@hotmail.com

--	--

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR





## Registro de Trámites y Servicios



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO							
DEPENDENCIA	Desarrollo Integral de la Familia DIF						
NOMBRE DEL TITULAR:	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz						
TIPO:	Trámite:				Servicio:	X	
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:	CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO			
Apoyo Diálisis	11	023	MS-PENJ-DM-014	1	1	2017	
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO							
Brindar apoyo económico a personas que requieran de Diálisis							
USUARIOS							
Público en General que lo requiera							
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE		COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA			
Solicitud de apoyo		Sin costo	Mínimo 1 mes. Máximo 3 meses	Permanente			
LUGAR EN DONDE SE REALIZA							
OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF						
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.		TELÉFONO	01 469 69 20529			
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		E-MAIL	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>			
OFICINA RESOLUTORA	Dif Municipal Pénjamo. Área Trabajo Social						
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.		TELÉFONO	01 469 69 20529			
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		E-MAIL	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>			
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO						
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES				
Solicitud por escrito a Lic. José Alfonso Borja	1		Director de SDIFEG				
Estudio socioeconómico	1		Realizado por Trabajo Social SMDIF Pénjamo				
Proporcionar número telefónico	1		De preferencia dos				
Fotografías del peticionario y/o beneficiario	1		De casa habitación, patio y del beneficiado cuerpo completo				
Diagnostico por escrito del Doctor tratante	1		Actualizada, no mayor a 30 días				
Acta de nacimiento		1	Beneficiario				
Credencial de elector		1	Beneficiario ó solicitante				
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días				
Curp		1	Beneficiario				
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG				
OBSERVACIONES							
Todos los servicios son gratuitos y el beneficiario solo puede trámitar un apoyo anual							
FUNDAMENTO JURÍDICO							
Afirmativa ficta:	N/A			Negativa ficta:	N/A		
FUNDAMENTOS DE LEY							



No aplica						
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>						
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo.						
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>						
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.						
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>						
Dependencia: Contraloría Municipal		Teléfono: 01 469 69 24969		Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com		
SELLO DE LA DIRECCION				FIRMA DEL DIRECTOR		
 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> 						
<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>						
<b>DEPENDENCIA</b>		Desarrollo Integral de la Familia DIF				
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz				
<b>TIPO:</b>		<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>		<b>X</b>
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>		<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Apoyo económico para material quirúrgico		<b>11</b>	<b>023</b>	MS-PENJ-DM-015	1	1 2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>						
Brindar apoyo económico a personas que requieran material quirúrgico y no pueden solventarlo						
<b>USUARIOS</b>						
Público en General que lo requiera						
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>			<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>	
Solicitud de apoyo			Sin costo	Mínimo 1 mes. Máximo 3 meses	Permanente	
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>						
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.		<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529	
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>	
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Dif Municipal Pénjamo. Área Trabajo Social				
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.		<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529	
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>	
<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>						
<b>REQUISITOS</b>		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Solicitud por escrito a Lic. José Alfonso Borja		1		Director de SDIFEG		
Estudio socioeconómico		1		Realizado por Trabajo Social SMDIF Pénjamo		
Proporcionar número telefónico		1		De preferencia dos		
Fotografías del peticionario y/o beneficiario		1		De casa habitación, patio y del beneficiado cuerpo completo		
Valoración Médica actualizada		1		No mayor a 30 días		
Diagnostico por escrito del Doctor tratante				No mayor a 30 días		

Acta de nacimiento		1	Beneficiario
Credencial de elector		1	Beneficiario ó solicitante
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días
Curp		1	Beneficiario
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG	

#### OBSERVACIONES

Todos los servicios son gratuitos y el beneficiario solo puede trámitar un apoyo anual

#### FUNDAMENTO JURÍDICO

Afirmativa ficta:	N/A	Negativa ficta:	N/A
-------------------	-----	-----------------	-----

#### FUNDAMENTOS DE LEY

No aplica

#### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato.

#### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

#### LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal      Teléfono: 01 469 69 24969      Correo electrónico: freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION	FIRMA DEL DIRECTOR
-----------------------	--------------------



## Registro de Trámites y Servicios



#### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

DEPENDENCIA	Desarrollo Integral de la Familia DIF					
NOMBRE DEL TITULAR:	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
TIPO:	Trámite:		Servicio:	X		
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:	CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Apoyo Silla de ruedas	11	023	MS-PENJ-DM-016	1	1	2017

#### OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO

Brindar apoyo económico a personas de bajos recursos que requieran una silla de ruedas



#### USUARIOS



Público en General que lo requiera

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Solicitud de apoyo	Sin costo	Mínimo 1 mes. Máximo 3 meses	Permanente

#### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>
OFICINA RESOLUTORA	Dif Municipal Pénjamo. Área Trabajo Social		

<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>				
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>		
Solicitud por escrito a Lic. José Alfonso Borja	1		Director de SDIFEG		
Estudio socioeconómico	1		Realizado por Trabajo Social SMDIF Pénjamo		
Proporcionar número telefónico	1		De preferencia dos		
Fotografías del peticionario y/o beneficiario	1		De casa habitación, patio y del beneficiado cuerpo completo		
Diagnostico por escrito del Médico tratante	1		No mayor a 30 días		
Acta de nacimiento		1	Beneficiario		
Credencial de elector		1	Beneficiario ó solicitante		
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días		
Curp		1	Beneficiario		
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG			
<b>OBSERVACIONES</b>					
Todos los servicios son gratuitos y el beneficiario solo puede trámitar un apoyo anual					
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>					
<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A		<b>Negativa ficta:</b>	N/A	
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>					
No aplica					
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>					
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato.					
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>					
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.					
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>					
<b>Dependencia:</b> Contraloría Municipal		<b>Teléfono:</b> 01 469 69 24969		<b>Correo electrónico:</b> freyso_80@hotmail.com	
SELLO DE LA DIRECCION			FIRMA DEL DIRECTOR		
 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> 					
<b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>					
<b>DEPENDENCIA</b>	Desarrollo Integral de la Familia DIF				
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz				
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>		<b>Servicio:</b>	X	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>	
Apoyo para medicamento costoso	11	023	MS-PENJ-DM-017	1	1 2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>					
Brindar apoyo económico a personas de bajos recursos que requieran medicamento costoso y no estén en posibilidad de solventarlo					
<b>USUARIOS</b>					
Público en General que lo requiera					

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Solicitud de apoyo	Sin costo	Mínimo 1 mes. Máximo 3 meses	Permanente
LUGAR EN DONDE SE REALIZA			
OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>
OFICINA RESOLUTORA	Dif Municipal Pénjamo. Área Trabajo Social		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx">gutierrezbecerraerik@yahoo.com.mx</a>
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO		
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES
Solicitud por escrito a Lic. José Alfonso Borja	1		Director de SDIFEG
Estudio socioeconómico	1		Realizado por Trabajo Social de SMDIF Pénjamo
Proporcionar número telefónico	1		De preferencia dos
Fotografías del peticionario y/o beneficiario	1		De casa habitación, patio y del beneficiado cuerpo completo
Diagnóstico actualizado por Médico tratante	1		No mayor a 30 días
Acta de nacimiento		1	Beneficiario
Credencial de elector		1	Beneficiario ó solicitante
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días
Curp		1	Beneficiario
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG	
OBSERVACIONES			
Todos los servicios son gratuitos			
FUNDAMENTO JURÍDICO			
Afirmativa ficta:	N/A		Negativa ficta: N/A
FUNDAMENTOS DE LEY			
No aplica			
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA			
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato.			
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE			
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
Dependencia: Contraloría Municipal	Teléfono: 01 469 69 24969	Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com	
SELLO DE LA DIRECCION		FIRMA DEL DIRECTOR	
 			
<b>Registro de Trámites y Servicios</b>			

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO						
DEPENDENCIA	Desarrollo Integral de la Familia DIF					
NOMBRE DEL TITULAR:	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
TIPO:	Trámite:		Servicio:	X		
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:	CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Atención Nutricia	11	023	MS-PENJ-DM-018	1	1	2017
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO						
Brindar orientación alimentaria y consultas a las personas que lo soliciten						
USUARIOS						
Público en General						
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA			
Recibo de pago de Servicio	\$58.00	Inmediata	Permanente			
LUGAR EN DONDE SE REALIZA						
OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF					
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529			
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:cecylaniz_91@hotmail.com">cecylaniz_91@hotmail.com</a>			
OFICINA RESOLUTORA	Dif Municipal Pénjamo.Área Nutrición					
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529			
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:cecylaniz_91@hotmail.com">cecylaniz_91@hotmail.com</a>			
REQUISITOS	DOCUMENTO REQUERIDO					
	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES			
Solicitar previa cita	N/A	N/A				
Entregar oficio		N/A	Solo en caso de ser canalizado por alguna institución			
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE				
OBSERVACIONES						
La solicitud por escrito, sólo se pide si es expedida por una Institución						
FUNDAMENTO JURÍDICO						
Afirmativa ficta:	N/A		Negativa ficta:	N/A		
FUNDAMENTOS DE LEY						
Ley de Ingresos para el Municipio de Pénjamo, Gto.para Ejercicio 2017						
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA						
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato. Artículo 4 fracción XI						
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE						
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.						
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO						
Dependencia: Contraloría Municipal		Teléfono: 01 469 69 24969		Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com		
SELLO DE LA DIRECCION			FIRMA DEL DIRECTOR			



## Registro de Trámites y Servicios



### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

<b>DEPENDENCIA</b>		Desarrollo Integral de la Familia DIF					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>			<b>Servicio:</b>	X		
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>		<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Audiología		11	023	MS-PENJ-DM-019	1	1	2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>							
Brindar al ciudadano ayuda médica y apoyo mediante una prótesis auditiva							
<b>USUARIOS</b>							
Población abierta con problemas de audición							
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>			<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Expediente clínico			\$55.00	Inmediata	Permanente		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>							
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Presidencia Municipal de Pénjamo			Desarrollo Integral de la Familia (DIF)			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.			<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.			<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:luis_montoya77@hotmail.com">luis_montoya77@hotmail.com</a>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Sistema para el Desarrollo Integral de La Familia del Municipio de Pénjamo .Área Audiología						
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.			<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.			<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:luis_montoya77@hotmail.com">luis_montoya77@hotmail.com</a>		
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>						
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>				
1. Solicitud vía verbal	N/A	N/A					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE				
<b>OBSERVACIONES</b>							
Dentro de la Historia Clínica se realiza Revisión de Oído ( Otoscopia ); se extiende receta medica, en caso de que se requiera Audiología tendrá Costo							
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>							
<b>Afirmativa ficta:</b>	N/A			<b>Negativa ficta:</b>	N/A		
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>							
Ley de Ingresos para el Municipio de Pénjamo, Gto. para Ejercicio 2017							
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>							
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato. Artículo 4 fracción XVII							
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>							
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.							
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>							
<b>Dependencia:</b> Contraloría Municipal		<b>Teléfono:</b> 01 469 69 24969		<b>Correo electrónico:</b> freyso_80@hotmail.com			

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR



## Registro de Trámites y Servicios



### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

<b>DEPENDENCIA</b>		Desarrollo Integral de la Familia DIF					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>				<b>Servicio:</b>	X	
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>		<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
Audiometría		11	023	MS-PENJ-DM-020	1	1	2017
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>							
Brindar al ciudadano ayuda médica y apoyo mediante una prótesis auditiva							
<b>USUARIOS</b>							
Población abierta con problemas de audición							
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>			<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>		
Recibo y Resultado audiométrico			\$214.00	Inmediata	Única		
<b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>							
<b>OFICINA RECEPTORA</b>		Presidencia Municipal de Pénjamo		Desarrollo Integral de la Familia (DIF)			
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.		<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:luis_montoya77@hotmail.com">luis_montoya77@hotmail.com</a>		
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>		Sistema para el Desarrollo Integral de La Familia del Municipio de Pénjamo .Área Audiología					
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.		<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 20529		
<b>DOMICILIO</b>		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:luis_montoya77@hotmail.com">luis_montoya77@hotmail.com</a>		
<b>REQUISITOS</b>		<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>					
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>			
Solicitud por escrito del interesado en formato proporcionado por la dirección		1					
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE			* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE				
<b>OBSERVACIONES</b>							
La Audiometria se realiza según el resultado de la otoscopia y consulta audiológica; solo se necesita previa valoración Médica							
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>							
<b>Afirmativa ficta:</b>		N/A			<b>Negativa ficta:</b>		N/A
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>							
Ley de Ingresos para el Municipio de Pénjamo, Gto.							
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>							
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato.							
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>							
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.							

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

**Dependencia:** Contraloría Municipal      **Teléfono:** 01 469 69 24969      **Correo electrónico:** freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR



**Registro de Trámites y Servicios**



**PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO**

<b>DEPENDENCIA</b>	<b>Desarrollo Integral de la Familia DIF</b>					
<b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>	<b>Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz</b>					
<b>TIPO:</b>	<b>Trámite:</b>	<b>X</b>		<b>Servicio:</b>		
<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>CLAVE EDO.</b>	<b>CLAVE MPIO</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>		
<b>Afiliación al INAPAM</b>	<b>11</b>	<b>023</b>	MT-PENJ-DM-021	1	1	2017

**OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO**

Afiliar al mayor número de adultos mayores a INAPAN

**USUARIOS**

Población mayor a 60 años

<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
Credencial INAPAM	Gratuito	Inmediata	Permanente

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA**



<b>OFICINA RECEPTORA</b>	Centro de Desarrollo Gerontológico de Pénjamo		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 24017
<b>DOMICILIO</b>	C. Basalto 27, Col. Corral de Piedra, Pénjamo, Gto. C.P. 36900	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:eva17aranda@hotmail.com">eva17aranda@hotmail.com</a>

<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	Centro de Desarrollo Gerontológico de Pénjamo		
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	<b>TELÉFONO</b>	01 469 69 24017
<b>DOMICILIO</b>	C. Basalto 27, Col. Corral de Piedra, Pénjamo, Gto. C.P. 36900	<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:eva17aranda@hotmail.com">eva17aranda@hotmail.com</a>

<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Tner 60 años de edad cumplidos	N/A	N/A	
Credencial de elector		2	
Acta de nacimiento		2	
Curp		2	
Fotografías tamaño infantil recientes	3		En papel mate, (preferentemente tomar fotografía con ropa color claro)
Comprobante de domicilio en caso de que la dirección de la Credencial no este actualizada		2	
<b>EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE</b>		<b>* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE</b>	



OBSERVACIONES			
Para la entrega de la credencial deberá presentarse previa cita y llevar Credencial de elector.			
FUNDAMENTO JURÍDICO			
Afirmativa ficta:	N/A	Negativa ficta:	N/A
FUNDAMENTOS DE LEY			
Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores			
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA			
Reglamento Interior para el Desarrollo Integral de la Familia, Pénjamo, Guanajuato.			
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE			
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
Dependencia: Contraloría Municipal		Teléfono: 01 469 69 24969	Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com
SELLO DE LA DIRECCION		FIRMA DEL DIRECTOR	

 <span style="margin-left: 100px;"><b>Registro de Trámites y Servicios</b></span> 						
PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO						
DEPENDENCIA		Desarrollo Integral de la Familia DIF				
NOMBRE DEL TITULAR:		Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz				
TIPO:		Trámite:		X	Servicio:	
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:			CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO
Credencial Nacional para personas con discapacidad			11	023	MT-PENJ-DM-022	1 1 2017
OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO						
Tener una identificación de discapacidad						
USUARIOS						
Personas con discapacidad						
DOCUMENTO QUE SE OBTIENE			COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA	
Credencial de Discapacidad			Sin costo	1 Mes	5 años	
LUGAR EN DONDE SE REALIZA						
OFICINA RECEPTORA		Presidencia Municipal de Penjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF				
HORARIO DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.		TELÉFONO	01 469 69 20529	
DOMICILIO		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		E-MAIL	<a href="mailto:luisjulian_gt@outlook.com">luisjulian_gt@outlook.com</a>	
OFICINA RESOLUTORA		Dif Municipal Pénjamo.Área Trabajo Social				
HORARIO DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.		TELÉFONO	01 469 69 20529	
DOMICILIO		Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.		E-MAIL	<a href="mailto:luisjulian_gt@outlook.com">luisjulian_gt@outlook.com</a>	
REQUISITOS		DOCUMENTO REQUERIDO				
		ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES		
CURP			1			

Credencial de Elector		1	
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días
Certificado Médico de discapacidad	1		Tiene que ser elaborada por un especialista en Rehabilitación
Cedula de Registro de Datos	1		Elaborada por la Promotora de Discapacidad de Dif Municipal de Pénjamo
Acta de Nacimiento		1	
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG	

#### OBSERVACIONES

Todos los servicios son gratuitos

#### FUNDAMENTO JURÍDICO

Afirmativa ficta:	N/A	Negativa ficta:	N/A
-------------------	-----	-----------------	-----

#### FUNDAMENTOS DE LEY

Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad

#### FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Reglamento de Tránsito Municipal.

#### SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE

Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.

#### LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal      Teléfono: 01 469 69 24969      Correo electrónico: freyso\_80@hotmail.com

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR



## Registro de Trámites y Servicios



#### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

DEPENDENCIA	Desarrollo Integral de la Familia DIF					
NOMBRE DEL TITULAR:	Lic. Myrna Araceli Pasaye Alcaráz					
TIPO:	Trámite:		Servicio:	X		
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:	CLAVE EDO.	CLAVE MPIO	CLAVE	FECHA DE REGISTRO		
Calcomanía para personas con discapacidad	11	023	MS-PENJ-DM-023	1	1	2017

#### OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO

Tener el derecho de usar espacios exclusivos, destinados a personas con discapacidad

#### USUARIOS

Personas con discapacidad motriz

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
Calcomanía para personas con discapacidad	Sin costo	Inmediata	Permanente

#### LUGAR EN DONDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA	Presidencia Municipal de Pénjamo, Desarrollo Integral de la familia DIF		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes, 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:luisjulian_gt@outlook.com">luisjulian_gt@outlook.com</a>
OFICINA RESOLUTORA	Dif Municipal Pénjamo. Área Rehabilitación		
HORARIO DE ATENCIÓN	Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.	TELÉFONO	01 469 69 20529
DOMICILIO	Av. Constituyentes s/n Col. Huarapo. C.P. 36900, Pénjamo, Gto.	E-MAIL	<a href="mailto:luisjulian_gt@outlook.com">luisjulian_gt@outlook.com</a>

#### DOCUMENTO REQUERIDO

REQUISITOS	ORIGINAL	COPIA	OBSERVACIONES
Acta de Nacimiento		1	
CURP		1	
Credencial de Elector		1	
Comprobante de domicilio actualizado		1	No mayor a 30 días de vencimiento
Diagnóstico Médico		1	Actualizado
Tarjeta de circulación		1	
EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE		* EL ORIGINAL SE QUEDA EN EL ARCHIVO DE SDIFEG	
OBSERVACIONES			
Todos los servicios son gratuitos			
FUNDAMENTO JURÍDICO			
Afirmativa ficta:	N/A		Negativa ficta: N/A
FUNDAMENTOS DE LEY			
Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad			
FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA			
Reglamento de Tránsito Municipal.			
SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE			
Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios.			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
Dependencia: Contraloría Municipal	Teléfono: 01 469 69 24969		Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com
SELLO DE LA DIRECCION		FIRMA DEL DIRECTOR	