



Rincón de Romos
AYUNTAMIENTO 2014 - 2016
GENTE COMO TÚ

ART. 9, FRACC VI
TRÁMITES, REQUISITOS Y FORMATOS



Unidad Administrativa:		SERVICIOS MEDICOS					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos los campos de llenado obligatorio *indicar	Instrucciones de llenado
1	Orientación alimentaria	Disminuir el índice de obesidad y desnutrición	Todo el año de lunes a viernes	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
2	Desayunos calientes	Proporcionar una mejor alimentación	Todo el año de lunes a viernes	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
3	Cirugías de cataratas	Mejorar la salud visual de los pacientes	Todo el año de lunes a viernes	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
4	Consultas medicas	Mejorar la atención de patologías	Todo el año de lunes a viernes	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
Unidad Administrativa:		JURIDICO					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos los campos de llenado obligatorio *indicar	Instrucciones de llenado
1	Tramitación de juicios de índole familiar.	Proteger el interés supremo del menor y procurar el bienestar familiar.	Permanente	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
2	Elaboración de convenios	Proteger el interés supremo del menor y procurar el bienestar familiar.	Permanente	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
3	Mediación y conciliación.	Proteger el interés supremo del menor y procurar el bienestar familiar.	Permanente	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
Unidad Administrativa:		PSICOLOGÍA					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos los campos de llenado obligatorio *indicar	Instrucciones de llenado
1	Platicas prematrimoniales	Requisito para el registro civil.	1 mes	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
Unidad Administrativa:		TRABAJO SOCIAL					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos los campos de llenado obligatorio *indicar	Instrucciones de llenado
1	Pensión alimenticia	Mejorar la situación económica y alimentaria de los menores	N/A	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	N/A	N/A	N/A
2	Canalizaciones	Para recibir la atención requerida	N/A	Correspondiente al lugar de canalización	N/A	N/A	N/A
Unidad Administrativa:		U.B.R.					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos los campos de llenado obligatorio *indicar	Instrucciones de llenado



**ART. 9, FRACC VI
TRÁMITES, REQUISITOS Y FORMATOS**



1	Acta de Hoja de Valoración GENTE COMO TÚ	Para poder recibir las terapias en la U.B.R	La que el especialista señale	U.B.R Ubicada en Avenida Caxcan #105, col. Estancia de Chora en Rincón de Romos, Ags	Seguir el reglamento de UBR	Hoja de notas medicas	Por el especialista
2	Carnet de Citas	Sirve para controlar sus citas en cuanto a horario, días y lugar de las Terapias.	3 años o hasta que esté llena y se haga una reposición.	U.B.R Ubicada en Avenida Caxcan #105, col. Estancia de Chora en Rincón de Romos, Ags	Presentar después de terapia	Control terapias	Por recepcionista
3	Expediente Clínico	Historial del paciente	Permanente	U.B.R Ubicada en Avenida Caxcan #105, col. Estancia de Chora en Rincón de Romos, Ags	Asistir a consulta	Nota medica	Medico familiar

Unidad Administrativa:		TALLERES					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos los campos de llenado obligatorio	*Indicar instrucciones de llenado
1	Inscripciones a talleres	Enseñanzas, elaboraciones de prendas entre otras cosas	De enero a diciembre	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal	Copia de credencial de elector y Copia de comprobante de domicilio	N/A	N/A

Unidad Administrativa:		TERCERA EDAD					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos los campos de llenado obligatorio	*Indicar instrucciones de llenado
1	Credencialización	Afiliación por medio de credencial de INAPAM	2 MESES PARA REALIZARSE	Casa del Abuelo, Av. Caxcan #105, Estancia de Chora, Rincón de Romos	Copia de la -credencial de elector -comprobante de domicilio -curp Acta de nacimiento 2 fotografías tamaño infantil	Formato de credencialización	Llenado por Encargado de servicio a letra de molde y posteriormente la credencial debe estar elaborada a maquina.

Unidad Administrativa:		PROGRAMAS ALIMENTARIOS					
No.	Trámite	Finalidad	Vigencia y/o tiempo de realización	Ubicación	Requisitos	Formatos	Instrucciones de llenado
1	Inscripción al padrón de leche litro	Recibir el apoyo del programa	6 meses	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal, Delegaciones y comunidades	-CURP del Beneficiario -Comprobante de Domicilio -IFE del padre, madre o tutor	Estudio Socioeconómico *Datos personales del tutor y beneficiario *Alim. Básica, *Integrantes de la fam. *Economía, vivienda y salud	Responder honestamente a las preguntas del personal que aplica el estudio.
2	Inscripción al padrón de Asistencia alimentaria a familias en desamparo	Recibir el apoyo del programa	6 meses	Álvaro obregón NO.320 DIF Municipal, Delegaciones y comunidades	-CURP del Beneficiario -Comprobante de Domicilio -IFE del padre, madre o tutor	Estudio Socioeconómico *Datos personales del tutor y beneficiario *Alim. Básica *Integrantes de la fam.	Responder honestamente a las preguntas del personal que aplica el estudio.



Rincón de Romos
AYUNTAMIENTO 2014-2016

ART. 9, FRACC VI
TRÁMITES, REQUISITOS Y FORMATOS



3	Inscripción al padrón de atención a menores de 6 meses a 11 meses	Recibir el apoyo del programa	6 meses	Álvaro obregón N0.320 DIF Municipal, Delegaciones y comunidades	-CURP del Beneficiario -Comprobante de Domicilio -IFE del padre, madre o tutor	*Economía, vivienda y salud Estudio Socioeconómico *Datos personales del tutor y beneficiario *Alim. Básica *Integrantes de la fam. *Economía, vivienda y salud	Responder honestamente a las preguntas del personal que aplica el estudio.
4	Inscripción al padrón de Asistencia alimentaria a sujetos vulnerables	Recibir el apoyo del programa	6 meses	Álvaro obregón N0.320 DIF Municipal, Delegaciones y comunidades	-CURP del Beneficiario -Comprobante de Domicilio -IFE del padre, madre o tutor	Estudio Socioeconómico *Datos personales del tutor y beneficiario *Alim. Básica *Integrantes de la fam. *Economía, vivienda y salud	Responder honestamente a las preguntas del personal que aplica el estudio.
5	Inscripción al padrón de Personas con discapacidad	Recibir el apoyo del programa	6 meses	Álvaro obregón N0.320 DIF Municipal, Delegaciones y comunidades	-CURP del Beneficiario -Comprobante de Domicilio -IFE del padre, madre o tutor	Estudio Socioeconómico *Datos personales del tutor y beneficiario *Alim. Básica *Integrantes de la fam. *Economía, vivienda y salud	Responder honestamente a las preguntas del personal que aplica el estudio.
6	Inscripción al padrón de Embarazadas o en lactancia	Recibir el apoyo del programa	De 9 meses a 1 año	Álvaro obregón N0.320 DIF Municipal, Delegaciones y comunidades	-CURP del Beneficiario -Comprobante de Domicilio -IFE del padre, madre o tutor	Estudio Socioeconómico *Datos personales del tutor y beneficiario *Alim. Básica *Integrantes de la fam. *Economía, vivienda y salud	Responder honestamente a las preguntas del personal que aplica el estudio.
7	Inscripción al padrón de Desayunos Fríos	Recibir el apoyo del programa	3 años	Álvaro obregón N0.320 DIF Municipal, Escuelas de Delegaciones y comunidades	-Autorización de DIF estatal después de una evaluación de la escuela por parte del mismo.	N/A	N/A



(Handwritten signature)

TSU Gerardo Díaz Castañeda

Encargado del Despacho de la Dirección DIF Municipal