


<b>SDIF – CHAMPOTON</b>	DIRECCION:  <b>DIF MUNICIPAL</b>	
NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:  <b>PROGRAMA DE FAMILIAS EN DESAMPARO</b>		
DIRIGIDO A: PARTICULARMENTE DIRIGIDO A LAS COMUNIDADES INDÍGENAS, ZONAS RURALES Y URBANO MARGINADAS A LAS (POBLACIÓN VULNERABLE)		
Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ESTUDIO SOCIOECONOMICO DE LA PERSONA</li> <li>➤ ANCIANO, MUJER LACTANTE Y DISCAPASITADOS.</li> </ul>		
TIEMPO DE RESPUESTA: De 1 a 2 días.	COSTO: DOS PESOS	
AREA RESPONSABLE: <b>ASISTENCIA ALIMENTARIA</b>	UBICACIÓN: CALLE 25 S/N X 32 COL. CENTRO	
HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO: DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HORAS	TELEFONO:  <b>982 82 8 09 93</b>	
FUNDAMENTO (S) JURIDICO – ADMINISTRATIVO: Según los articulo 9 y 11 de la ley de asistencia social		
COMENTARIOS: PARA PODER PROPORCIONARLES LA AYUDA DE LA DESPENSA AL BENEFICIARIO, ESTE TIENE QUE SER DE POCOS RECURSOS ECONOMICOS Y VERDADERAMENTE NECESITAR EL APOYO.		
ACLARACIONES, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS: CONTRALORIA INTERNA DEL H. AYUNTAMIENTO DE CHAMPOTON		

<b>SDIF – CHAMPOTON</b>	DIRECCION:  <b>DIF MUNICIPAL</b>	
NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:  <b>PROGRAMA QUIRURGICOS CORRECTIVOS</b>		
DIRIGIDO A: POBLACION SIN SEGURIDAD SOCIAL QUE REQUIERAN DE CIRUGIAS CORRECTIVAS DE PROBLEMAS CONGENITOS		
REQUISITOS:  <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Valoración medica.</li> <li>➤ Edad minima 6 meses (prog. Estrabismo y labio leporino)</li> <li>➤ Edad máxima 14 años (programa de Cardiología)</li> </ul>		
TIEMPO DE RESPUESTA: INMEDIATA	COSTO: \$ 00.00	
AREA RESPONSABLE:: <b>TRABAJO SOCIAL</b>	UBICACIÓN: CALLE 25 S/N X 32 COL. CENTRO	
HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES Y VIERNES 17:00 A 19:00 HORAS	TELEFONO:  <b>982 82 8 09 93</b>	
FUNDAMENTO (S) JURIDICO – ADMINISTRATIVO:  SEGÚN LOS ARTICULO 9º,10º, 11º DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL LOS SUJETOS DE LA RECEPCION DE LOS SERVICIOS DE ASISITENCIA SOCIAL		
COMENTARIOS:		
ACLARACIONES, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS: CONTRALORIA INTERNA DEL H. AYUNTAMIENTO DE CHAMPOTON		

<b>SDIF – CHAMPOTON</b>	DIRECCION:  <b>DIF MUNICIPAL</b>	
NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO:  <b>ENTREGA DE APARATOS FUNCIONALES</b>		
DIRIGIDO A:  POBLACION VULNERABLE QUE REQUIERE APARATOS FUNCIONALES DE MANERA TEMPORAL O PERMANENTE		
REQUISITOS:  <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Comprobante de domicilio</li> <li>➤ Solicitud elaborada</li> <li>➤ Copia de credencial de elector del solicitante y del beneficiario</li> <li>➤ Constancia medica</li> </ul>		
TIEMPO DE RESPUESTA: DE 1 SEMANA A 1 MES	COSTO: \$ 00.00	
AREA RESPONSABLE:: <b>TRABAJO SOCIAL</b>	UBICACIÓN: CALLE 25 S/N X 32 COL. CENTRO	
HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO: LUNES, MARTES, MIÉRCOLES Y VIERNES 17:00 A 19:00 HORAS	TELEFONO:  <b>982 82 8 09 93</b>	
FUNDAMENTO (S) JURIDICO – ADMINISTRATIVO:  SEGÚN LOS ARTICULO 9º,10º, 11º DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL LOS SUJETOS DE LA RECEPCION DE LOS SERVICIOS DE ASISITENCIA SOCIAL		
COMENTARIOS:		
ACLARACIONES, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS: CONTRALORIA INTERNA DEL H. AYUNTAMIENTO DE CHAMPOTON		