



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



ESTADO DE MÉXICO  
El poder de servir



DIF  
SAN ANTONIO LA ISLA



Ayuntamiento de San Antonio la Isla



CONSTRUYENDO

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>ATENCIÓN INTEGRAL A MADRES ADOLESCENTES (AIMA)</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	SMDIFMRSALI03	
<b>ACTIVIDADES DIRIGIDAS A MDRES ADOLESCENTES, MENORES DE 17 AÑOS 9 MESES, O REINCIDENTES, PARA BRINDARLES ATENCIÓN NUTRICIONAL.</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:		GACETA DE GOBIERNO LIBRE Y SOERANO DEL ESTADO DE MÉXICO 2023/ NC/A001/02		
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE REALIZARSE:		CUANDO SE DETECTEN ADOLESCENTES EMBARAZADAS O MADRES ADOLESCENTES Y SOLICITEN EL SERVICIO.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI, ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN POR PARTE DE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL SMDIF		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
-ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR	NO	I	-PUNTO 7. 2, INCISO B) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE MADRES ADOLESCENTES	
-CURP DE LA MENOR	NO	I	-PUNTO 7. 2 INCISO C) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL --	
-IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PADRE, MADRE O TUTOR.	NO	I	PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE MADRES ADOLESCENTES	
-COMPRONTE DE DOMICILIO	NO	I	-PUNTO 7. 2, INCISO B) DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE MADRES ADOLESCENTES	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
SOLICITAR EL APOYO DE AIMA, A TRAVES DE OFICIO GIRADO POR LA DEPENDENCIA DE INTERES.	N/A	N/A	ART. 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. DIRIGIRSE A LA COORDINADORA DEL PROGRAMA</li> <li>2. SOLICITAR LA INFORMACIÓN RELATIVA A HORARIOS Y ACTIVIDADES</li> <li>3. ASISTIR A LAS ACTIVIDADES EN LOS DÍAS Y HORARIOS ESTABLECIDOS</li> </ol>			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 MINUTOS			
COSTO:	<b>GRATUITO</b>	Fundamento Jurídico ACUERDO NO. SMDIFSALI/012/002/2023 DE LA 12ª. JUNTA DE GOBIERNO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO	<b>INTRAGRARSE A LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA. PARA EL CASO DE CERTIFICADOS DE ESTUDIOS, EL TRÁMITE SE REALIZA CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS DE INEA.</b>			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIF MUNICIPAL DE SAN ANTONIO LA ISLA				DIRECCIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF SAN ANTONIO LA ISLA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		SAMUEL CAMPOS ESCALONA					
DOMICILIO:	CALLE:	VICENTE VILLADA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	SAN ANTONIO LA ISLA			
C.P.:	52280	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
717	104 18 96		N/A	N/A	difsali2224@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A			
C.P.:	52282	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	difsali2224@gmail.com		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿QUÉ APOYOS OFRECEN?</b>						
RESPUESTA:	ATENCIÓN NUTRICIONAL, PSICOLOGÍA, JURÍDICA, CURSOS, CONFERENCIAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿CUÁNDO ES EL REGISTRO PARA LA DESPENSA?</b>						
RESPUESTA:	NO HAY REGISTRO PARA APOYO DEBIDO AL CAMBIO DE LOS LINEAMIENTOS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿CUÁNDO SE HACE EL REGISTRO PARA LA BECA ECÓNOMICA?</b>						
RESPUESTA:	NO HAY REGISTRO PARA ESE APOYO DEBIDO AL CAMBIO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		JULIO / 2024
ITZEL MARIÚ PALACIOS ESTÉVEZ	SAMUEL CAMPOS ESCALONA	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

PROCESO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
N/A	N/A
PROCESO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
N/A	N/A
PROCESO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
N/A	N/A
PROCESO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
N/A	N/A