

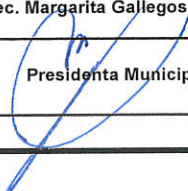


**Presidencia Municipal de San Francisco de los Romo**  
**GUÍA PARA EL TRÁMITE DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES**

|  |   |   |   |                 |        |
|--|---|---|---|-----------------|--------|
| Clave:   | T-CMDIF-014   | DEPENDENCIA:  | ÁREA :  | FECHA:          | HOJA : |
| Rev:   | 2026/00   | Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.                         | Departamento de la Unidad de Trabajo Social y Canalización                            | 31/12/2026      | 1/1    |
| <b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b>   |   |   |   |                 |        |
| Estudio Socioeconómico   |   |   |   |                 |        |
| <b>DESCRIPCION DEL TRAMITE:</b>  |   |   |   |                 |        |
| Realización de expediente o diagnóstico social.  |   |   |   |                 |        |
| <b>DIRIGIDO A:</b>   |   |   |   |                 |        |
| Población que solicite el servicio o requiera del instrumento.   |   |   |   |                 |        |
| <b>OFICINA RESPONSABLE:</b>  |   |   |   |                 |        |
| Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (Unidad de Trabajo Social y Canalización)   |   |   |   |                 |        |
| <b>UBICACION:</b>  |   |   | <b>TELEFONO:</b>  |                 |        |
| Av. Cristóbal Colón Esq. Uruguay S/N Fracc. Panamericano, San Francisco de los Romo.   |   |   | (465) 69-7-07-02 Ext: 3   |                 |        |
| <b>REQUISITOS</b>  |   |   | <b>DOCUMENTOS</b>   |                 |        |
| a) Ser residente del Municipio de San Francisco de los Romo.   |   |   | a) Sujetos al trámite requerido.  |                 |        |
| <b>COSTO (personas físicas y morales)</b>  |   |   | <b>FORMA DE PAGO</b>  |                 |        |
| Servicio sin costo   |   |   |   |                 |        |
| <b>LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO</b>  |   |   |   |                 |        |
|  |   |   |   |                 |        |
| <b>DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE:</b>  |   |   |   | <b>VIGENCIA</b> |        |
| Ninguno  |   |   |   |                 |        |
| <b>HORARIO DE ATENCION:</b>  |   |   | <b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>   |                 |        |
| 8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes   |   |   | Inmediata   |                 |        |
| <b>POLITICA:</b>   |   |   |   |                 |        |
| Presentarse para obtener el servicio requerido.  |   |   |   |                 |        |
| <b>FUNDAMENTO JURIDICO</b>   |   |   | <b>FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO</b>  |                 |        |
| Del Art. 99, Fracción II, Apartado Tercero del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Art. 104, Fracción II, del Código Municipal de San Francisco de los Romo. |   |   |   |                 |        |
| <b>AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES</b>  |   |   | <b>ÁREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS</b>                                     |                 |        |
| Departamento de Unidad de Trabajo Social y Canalización del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia. (465) 96-7-07-02. Ext. 3                                     |   |   | Órgano Interno de Control. (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627                          |                 |        |
|  | <b>REALIZÓ</b>  | <b>REVISÓ</b>   | <b>APROBÓ</b>   |                 |        |
| NOMBRE   | Lic. María Monserrat Maldonado Guzmán   | Lic. María del Socorro Jiménez Flores   | Tec. Margarita Gallegos Soto  |                 |        |
| PUESTO   | Encargada de Departamento de Trabajo Social y Canalización                          | Directora del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.           | Presidenta Municipal  |                 |        |
| FIRMA  |  |  |  |                 |        |