

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

| | | | | | |
|---|-----------|--|------------------|-----------------------------|---------------|
| Clave: | T-DDS-007 | DEPENDENCIA: | ÁREA : | FECHA DE VENCIMIENTO | HOJA : |
| Rev: | 2023/00 | Dirección de Desarrollo Social, Economico y Agropecuario | Departamento de: | 31/12/2023 | 1/1 |
| NOMBRE DEL TRAMITE: | | | | | |
| Tinacos | | | | | |
| DESCRIPCION DEL TRAMITE: | | | | | |
| Llenado de solicitud para el programa Tinacos | | | | | |
| DIRIGIDO A: | | | | | |

Para las familias de las comunidades y fraccionamientos donde se carece del vital liquido y que han sido previamente identificadas con un grado de vulnerabilidad

| | |
|--|-------------------|
| OFICINA RESPONSABLE | |
| Sub Dirección de Desarrollo Social, Economico y Agropecuario | |
| UBICACION: | TELEFONO: |
| Calle Decreto 30 de Enero de 1992 #503, Fracc. San José de Buenavista, San Francisco de los Romo | 465 111 07 57 |
| REQUISITOS | DOCUMENTOS |

1.- Residir en el Municipio de San Francisco de los Romo. 2.-En el supuesto de que el solicitante del apoyo sea funcionario público, se encontrarán exentos de ser beneficiarios desde Jefes de Departamento hasta niveles jerárquicos superiores. 3.- Contar con algún nivel de vulnerabilidad o rezago social. 4.- Inscribirse al programa presentando su documentación completa en las oficinas que ocupan la Dirección de Desarrollo Social, Económico y Agropecuario. 5.- Autorizar el uso de sus datos personales a la Dirección de Desarrollo Social, Económico y Agropecuario, de acuerdo con la normatividad vigente

1.- Copia simple de identificación oficial con fotografía, vigente, legible y por ambos lados. 2.- Copia de comprobante de domicilio actual, tal como recibo de luz, agua, teléfono, y cuyo domicilio coincida con la identificación oficial presentada, en caso contrario presentar carta de residencia emitida por la Secretaría del H. Ayuntamiento y Dirección General de Gobierno. 3.- Estudio socioeconómico. 4.- Solicitud de apoyo la cual motive su petición. 5.-Carta de protesta de decir verdad y de entrega de apoyo en el que se indique que el apoyo recibido será utilizado para los fines establecidos en el presente documento.

| | |
|---|--------------------------------------|
| COSTO (personas físicas y morales) | FORMA DE PAGO |
| Servicio sin costo | |
| LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO | |
| | |
| DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE: | VIGENCIA |
| Ninguno | Abril a Diciembre 2023 |
| HORARIO DE ATENCION: | TIEMPO DE RESPUESTA: |
| 8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes | De acuerdo a las Reglas de Operación |
| POLITICA: | |

Apoyar a las familias que más lo necesitan, para que tengan una mayor calidad de vida y prevenir cualquier eventualidad relacionada con el uso del agua potable

| | | |
|--|---|------------------------------|
| FUNDAMENTO JURIDICO | FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO | |
| Artículo 99, Fracción XI del Código Municipal de San Francisco de los Romo y apartado decimo primero, artículo 113 | | |
| AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES | ÁREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS | |
| Dirección de Desarrollo Social, Economico y Agropecuario 465 111 07 57 dir.dsosocial@sanfranciscodelosromo.gob.mx | Organo Interno de Control (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627 | |
| REALIZÓ | REVISÓ | APROBÓ |
| NOMBRE | Lic. Claudia Leticia García González | Tec. Margarita Gallegos Soto |
| PUESTO | Departamento de: Directora de Desarrollo Social, Economico y Agropecuario | Presidenta Municipal |
| FIRMA | | |