

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

<b>Clave:</b>	T-CGS-002	<b>DEPENDENCIA:</b>	<b>ÁREA :</b>	<b>FECHA DE VIGENCIA:</b>	<b>HOJA :</b>
<b>Rev:</b>	2023/00	Coordinación de Gestión Social	Departamento de	31/12/2023	1/1
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b>					
Apoyos para enfermos.					
<b>DESCRIPCION DEL TRAMITE:</b>					
Apoyar en la economía de las familias.					
<b>DIRIGIDO A:</b>					
Población en general.					
<b>OFICINA RESPONSABLE:</b>					
Coordinación de Gestión Social.					
<b>UBICACION:</b>			<b>TELEFONO:</b>		
Planta Baja de Palacio Municipal, Calle: Francisco Romo Jiménez #102, Fracc: San José de Buenavista, San Francisco de los Romo, Aguascalientes.			(465) 96-7-01-24		
<b>REQUISITOS</b>			<b>DOCUMENTOS</b>		
a) Identificarse. b) Petición por escrito. c) Comprobar enfermedad. d) Ser residente del Municipio de San Francisco de los Romo.			a) Credencial del INE. b) Oficio de petición original. c) Comprobar enfermedad con certificado médico. d) Comprobante de Domicilio reciente no mayor a 3 meses (Recibo de Agua) e) Clave única de registro de población (Curp) Solicitante y Beneficiario.		
<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 horas. de Lunes a Viernes			15 Días (Varía de Acuerdo a la situación particular en cada caso)		
<b>POLITICA:</b>					
Brindar atención a las personas que lo soliciten.					
<b>FUNDAMENTO JURIDICO</b>			<b>FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO</b>		
Título Segundo, Capítulo I Artículo 99, Fracción I del Código Municipal de San Francisco de los Romo.					
<b>AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES</b>			<b>ÁREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS</b>		
Coordinación de Gestión Social. (465) 96-7-01-24			Órgano Interno de Control. (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627.		
	<b>REALIZÓ</b>	<b>REVISÓ</b>	<b>APROBÓ</b>		
<b>NOMBRE</b>		Tec. Sonia Rodríguez Ochoa	Tec. Margarita Gallegos Soto		
<b>PUESTO</b>	Jefe del Departamento de	Coordinadora de Gestión Social	Presidenta Municipal		
<b>FIRMA</b>					