

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

<b>Clave:</b>	T-CMDIF-014	<b>DEPENDENCIA:</b>	<b>ÁREA :</b>	<b>FECHA:</b>	<b>HOJA :</b>
<b>Rev:</b>	2024/00	Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia	Departamento de la Unidad de Trabajo Social y Canalización	31/12/2024	1/1
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b>					
Gestión de Aparato Funcional (Silla de Ruedas, Bastón, Andadera, Aparato Auditivo)					
<b>DESCRIPCION DEL TRAMITE:</b>					
Realización de la gestión ante instituciones gubernamentales para el apoyo del aparato funcional.					
<b>DIRIGIDO A:</b>					
Población que por enfermedad o discapacidad no puede desplazarse por sus medios.					
<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			(465) 69-7-07-02 Ext: 3		
<b>REQUISITOS</b>			<b>DOCUMENTOS</b>		
a) Ser residentes del Municipio. b) Personas adultas y menores que tengan discapacidad física y auditivo.			a) Copia de Credencial de Elector del beneficiario y en caso de ser menor de edad, copia del solicitante. b) Copia de Acta de Nacimiento de beneficiario. c) Copia de comprobante de domicilio. d) Copia de diagnóstico medico.		
<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			1 día hábil		
<b>POLITICA:</b>					
Presentar los documentos que se requieren para obtener el servicio.					
<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 I, III y V, 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>		
<b>NOMBRE</b>	Lic. María Monserrat Maldonado Guzmán	Mtra. Amelia Castañeda Macías	Tec. Margarita Gallegos Soto		
<b>PUESTO</b>	Jefa de Departamento de Trabajo Social y Canalización	Directora del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.	Presidenta Municipal		
<b>FIRMA</b>					