



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
RED DE DIFUSORES INFANTILES					
DESCRIPCIÓN:					
PROMOCION DE LA PARTICIPACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE, REALIZANDO ACTIVIDADES ORIENTADAS A FOMENTAR Y DIFUNDIR LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON EL OBJETO DE QUE CUENTEN CON LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PROMOVER SUS DERECHOS.					
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES				
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUALQUIER MENOR QUE QUIERA PARTICIPAR				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
PERSONAS FÍSICAS					
ACTA DE NACIMIENTO, CURP,	ORIGINAL (COTEJO)	COPIA(S) X (2) X (2)	LEY DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTRS		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATA				
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico NO APLICA		
FORMA DE PAGO:	ELECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	DEPENDE DE LA PARTICIPACION DE LOS ALUMNOS				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA				



DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MELCHOR OCAMPO				COORDINADOR DE PREVENCION Y BIENESTAR FAMILIAR	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCIA			
DOMICILIO:	CALLE:	NIÑOS HEROÉS	NO. INT. Y EXT.:	SIN	
COLONIA:	MELCHOR OCAMPO		MUNICIPIO:	MELCHOR OCAMPO	
C.P.:	54880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 09:00 19:00 RS Y SABADOS DE 09:00 A 14:00 HRS		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58 78 00 66	NO APLICA	NO APLICA	difmelchorocampo@hotmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	NO APLICA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA				
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	QUE SIGNIFICA R.D.I.?				
RESPUESTA:	RED DE DIFUSORES INFANTILES				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	QUIENES PUEDEN PARTICIPAR EN ESE PROGRAMA?				
RESPUESTA:	NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES MENORES DE 17 AÑOS				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	EN QUE CONSISTE EL PROGRAMAM R.D.I.?				
RESPUESTA:	EN PROMOCIONAR LOS DERECHOS DE LAS NIÑA, NIÑOS Y ADOLESCENTES A NIVEL ESTATAL.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

<p>ELABORO:</p> <p><u>LIC. ARTURO IVAN YARGAS CAMPOS</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p><u>LIC. MIGUEL ANGEL FARFAN GARCIA</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><u>16 / 06 / 2023</u></p>
---	--	---

