



GOBIERNO DE
TLAXCALA
2022-2024

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X				
PROGRAMA MUNICIPAL DE ASISTENCIA SOCIAL "FAMILIAS FIRMES" DIRIGIDAS A FAMILIAS CON VULNERABILIDAD SOCIAL								
DESCRIPCIÓN:								
BRINDAR APOYO ALIMENTARIO A FAMILIAS DEL MUNICIPIO QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD Y QUE SE ENCUENTREN INSCRITAS AL PROGRAMA MUNICIPAL DE ASISTENCIA SOCIAL "FAMILIAS FIRMES"								
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE ASISTENCIA SOCIAL "FAMILIAS FIRMES" DIRIGIDAS A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD							
DOCUMENTO A OBTENER:	INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	2 AÑOS					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO UN INTEGRANTE DE LA FAMILIA INTERESADA SOLICITE EL SERVICIO Y CUMPLA CON LOS REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	COMO MEDIO DE VERIFICACION EL SOLICITANTE DEBERA ACUDIR CON SU IDENTIFICACION OFICIAL Y COMPROBANTE DOMICILIARIO							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS								
ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	SI	0	REGLAS PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA MUNICIPAL DE ASISTENCIA SOCIAL "FAMILIAS FIRMES" DIRIGIDAS A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD					
IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE INE DEL SOLICITANTE;	NO	1						
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	NO	1						
COMPROBANTE DOMICILIARIO	NO	1						
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	SI	0						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS							
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico Manual de Organización					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	QUE LA FAMILIA NO CUENTE CON ALGUN OTRO PROGRAMA FEDERAL, QUE NO CUENTE CON LA TARJETA ROSA, QUE TENGA CONFORMADA UNA FAMILIA, QUE NO SEA MAYOR DE 63 AÑOS							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TIANGUISTENCO				PRESIDENCIA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MIRIAM MANUELA PÉREZ LEÓN					
DOMICILIO:	CALLE:	ADOLFO LOPEZ MATEOS			NO. INT. Y EXT.:	206	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TIANGUISTENCO DE GALEANA		
C.P.:	52600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1353780		N/A	N/A	dif_ttco2022@outlook.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿DONDE SE PUEDE SOLICITAR EL APOYO DEL PROGRAMA?						
RESPUESTA:	DIRECTAMENTE EN LAS OFICINAS CENTRALES DEL DIF						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SI ESTOY SOLTERO PUEDO INSCRIBIRME AL PROGRAMA?						
RESPUESTA:	NO, UNICAMENTE SE APOYO A FAMILIAS INTEGRADAS Y SOLO ES DE UNA DESPENSA POR FAMILIA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿SI CUENTO CON ALGUN OTRO PROGRAMA SOCIAL FEDERAL O ESTATAL PUEDO INSCRIBIRME AL PROGRAMA?						
RESPUESTA:	NO, ESTE PROGRAMA SOLO ES PARA FAMILIAS QUE NO CUENTEN CON OTROS PROGRAMAS COMO EL 65 Y MAS O TARJETA ROSA						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ: MARGARITA CASTAÑEDA MENDOZA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: MIGUEL ÁNGEL TORRES MORALES NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 08 / 03 / 2024
--	--	---