



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
TALLER DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES			
DESCRIPCIÓN:			
Fortalecer las acciones orientadas a la prevención de las adicciones, mediante actividades preventivo-educativas y de promoción, dirigidas a la población vulnerable, principalmente las enfocadas a causas individuales, familiares y sociales que las provocan			
FUNDAMENTO LEGAL:	Acuerdo de la directora general del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México por el que se modifican los lineamientos de la acción de desarrollo social prevención de las adicciones		
DOCUMENTO A OBTENER:	Platica y en su caso Lista de asistencia	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 mes
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando la población lo solicite		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	El área de dirección del SMDIF realiza evaluaciones mensuales a las coordinaciones, con el objetivo de verificar el cumplimiento a las obligaciones del Programa Operativo Anual.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
N/A		N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A		N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
Oficio dirigido a la presidenta del SMDIF solicitando el servicio		SI	NO Manual de procedimientos de la Coordinación de Prevención y Bienestar Familiar
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 Minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediato
COSTO:	NINGUNO N/A		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	El tiempo de respuesta es inmediato, sin embargo, la fecha de la plática dependerá de la agenda de los ponentes.		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Ozumba				Coordinación de Prevención y Bienestar Familiar			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.P. Juanita Villanueva Valencia					
DOMICILIO:	CALLE:	Calle Galeana			NO. INT. Y EXT.:	8	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Ozumba, Estado de México		
C.P.:	56800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 Hrs			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
597	9762165		N/A	N/A	difozumba2022-2024@hotmail.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:	¿En qué horarios pueden asistir a dar las pláticas?						
RESPUESTA:	De Lunes a Viernes en un horario de 9:00 a 16:00 Hrs.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Tiene algún costo?						
RESPUESTA:	No, el servicio es gratuito						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Requiere de algún documento?						
RESPUESTA:	Solo el oficio dirigido a la presidenta donde solicita el servicio						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 L.P. JUANITA VILLANUEVA VALENCIA	 LIC. IRAN FRANCISCO ROCHA MENDOZA	19 / ENERO / 2022

