

# SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE GARCÍA, NUEVO LEÓN



## SERVICIO: CIRUGIAS DE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO

<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO</b>	Personas que necesitan el servicio residentes del municipio de García, Nuevo León.	<b>HOMOCLAVE</b>	SMDIF-DVAS-S04
<b>CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE</b>	Personas muy vulnerables que necesiten este servicio		
<b>OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	<p style="text-align: center;"><b>Artículo 34 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de García, Nuevo León.</b></p> <p>• XII. Promover y desarrollar programas que involucren a diversos organismos, asociaciones civiles y sociedad en general, cuyo objetivo sea brindar más beneficios a las personas más vulnerables.</p>		
<b>EL TRÁMITE SE REALIZA</b>	Se llena un formato interno de manera presencial.		
<b>DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE</b>	NO APLICA		
<b>VIGENCIA</b>	NO APLICA	<b>PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN</b>	NO APLICA

### DEPENDENCIA QUE REALIZA EL SERVICIO

<b>NOMBRE</b>	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de García, Nuevo León		
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	Dirección de Vinculación y Asistencia Social	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a viernes de 8:00 am - 5:00pm
<b>DOMICILIO</b>	C.Kena Morena S/N Col.La Cruz García N.L		
<b>RESPONSABLE</b>	Luz Maribel García Morones	<b>PUESTO</b>	Directora de Vinculación y Asistencia Social
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:zullebiram@hotmail.com">zullebiram@hotmail.com</a>	<b>TELÉFONO</b>	8182832633
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	Inmediata	<b>EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN</b>	Ninguno
<b>COSTO</b>	Gratuito	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	
<b>METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO</b>	N/A	<b>FORMA DE PAGO</b>	N/A
<b>LUGAR Y FORMA DE PAGO</b>	N/A		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	Cumplir con los requisitos		

### REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS

	ORIGINAL	COPIAS
01.- Credencial para votar con fotografía (con domicilio del municipio)		1
02.- Acta de Nacimiento (actualizado a 3 años)		1
03.- CURP (actualizada a 1 año)		1
04.- Comprobante de Domicilio ( luz, agua o gas coincida con INE o IFE, actualizado a 1 mes)		1

### DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE

**Paso 1**  
Se realizara estudio socioeconómico para formar expediente, el cual se envia (copia) a Bienestar Social del Estado,.

**Paso 2**  
Si fuese candidato a cirugía se le hablara por telefono en coordinacion con el Estado, para realizar dicho procedimiento.

