

**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE  
GARCÍA, NUEVO LEÓN  
SERVICIO: ESPACIO INFANCIA ADOLESCENCIA**



<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO</b>	Público en General del Municipio de García que Necesite el Apoyo	<b>HOMOCLAVE</b>	SMDIF-DA-501
<b>CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE</b>	Cuando las Niñas, Niños y Adolescentes están en situación vulnerable o en situación donde se presentan familias monoparentales		
<b>OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	<p><b>Objetivo:</b> Ejercer el derecho que tienen los niños, niñas y adolescentes a una educación de calidad que contribuya al conocimiento de sus propios derechos y, basada en un enfoque de derechos humanos y de igualdad, que garantice el respeto a su dignidad humana.</p> <p><b>Fundamento Jurídico:</b> Del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de García N.L. DIF; Artículo 55 y Artículo 56 Inciso A) Fracción XVII. Inciso D) Fracción X.</p>		
<b>EL TRÁMITE SE REALIZA</b>	Se llena un formato interno de manera presencial.		
<b>DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE</b>	Solicitud de Inscripción al Espacio Infancia Adolescencia		
<b>VIGENCIA</b>	NO APLICA	<b>PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN</b>	NO APLICA
<b>DEPENDENCIA QUE REALIZA EL SERVICIO</b>			
<b>NOMBRE</b>	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de García, Nuevo León		
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	Dirección Administrativa	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 1:00 pm a 8:00 pm - HORARIO DE VERANO: De Lunes a Viernes de 9:00 am a 4:00 pm
<b>DOMICILIO</b>	Kena Moreno S/N Col. La Cruz		
<b>RESPONSABLE</b>	Beltzabet de la Garza	<b>PUESTO</b>	Directora Administrativa
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:difdireccionadministrativa@garcia.gob.mx">difdireccionadministrativa@garcia.gob.mx</a>	<b>TELÉFONO</b>	82834553
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	Inmediata	<b>EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN</b>	NO APLICA
<b>COSTO</b>	Gratuito	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	NO APLICA
<b>METODO DE DETERMINACIÓN DEL COBRO</b>	NO APLICA	<b>FORMA DE PAGO</b>	NO APLICA
<b>LUGAR Y FORMA DE PAGO</b>	NO APLICA		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	Solicitar la Atención		
<b>REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>			
		<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIAS</b>
01.-	Acta de nacimiento con 2 años de antigüedad		1
02.-	Clave Unica de Registro de Población (C.U.R.P.)		1
03.-	Comprobante de domicilio		1
04.-	IFE de padres de familia o tutor		1
<b>DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE</b>			
<pre> graph LR     A[Solicitud de inscripción] --&gt; B[Estudio socio-económico]     B --&gt; C[Consulta nutricional]     C --&gt; D[ALTA]         </pre>			
<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> ABRIL 2022	<b>NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL : 81 8283-4553</b>		