

Registro de Trámites y Servicios Municipio de Acámbaro, Guanajuato		
HOMOCLAVE	AC-DIF-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
		26/01/2022
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
CREDENCIALES INAPAM		
Entrega de credencial para que los adultos mayores de 60 años puedan tener descuentos especiales.		
II. MODALIDAD.		
Presencial		
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
- Ley de los adultos mayores		
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.		
cualquier persona que tenga 60 años o más de edad.		
PASOS		
1.- Llamar por teléfono al Espacio de Desarrollo para Personas Adultas Mayores para solicitar requisitos		
2.- Se le agenda cita		
3.- Se le realiza credencial el día de cita y se le entrega.		
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
1.- Copia de acta de nacimiento		n/a
2.- Copia identificación oficial		n/a
3.- Copia curp		n/a
4.- Copia comprobante de domicilio		n/a
6.- Dos fotografías tamaño infantil en papel mate y de preferencia con ropa clara		n/a
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.		
Directamente en el Espacio de las Personas Adultas Mayores (Centro gerontológico)		
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
n/a		n/a
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.		
No se requiere		
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Claudia Garduño Alvarado	417 1601650	clau_garal@hotmail.com
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN
Inmediata		Afirmativa Ficta
		<input checked="" type="checkbox"/>
		Negativa Ficta
		<input type="checkbox"/>
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		No requiere
KILÓMETRO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		No requiere
No aplica		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
		n/a
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.		
Indefinida		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
Ninguno		
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Acámbaro, Gto.	
ÁREA O DEPARTAMENTO	Coordinación de Programas para los Adultos Mayores	
DOMICILIO (S)	Calle Amanecer No. 10 Col. Vega del Socorro	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
9:00 a 15:00 hrs. Lunes a Viernes		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S)	Amanecer 10 col. Vega del Socorro	
TELÉFONO (S)	4171601650	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	dif.direccion@hotmail.com	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	4171180300 ext 137	acocontraloria@gmail.com
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
n/a		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 <b>MTRA. YAZMIN ROMERO CORRAL</b> Directora General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Acámbaro, Gto		