



| | | | | | | | |
|--|----|---|---------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| Actas Informativas por la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| Consiste en proporcionar un documento con valor jurídico, basado en el dicho que bajo protesta de decir verdad realiza la ciudadanía ante esta representación. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | <p>Artículo 115 fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.</p> <p>Artículos 78 del Estado Libre y Soberano de México.</p> <p>Artículos 3, 13, 15, 19 fracción II, 23 y 24 fracciones III y LV de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México.</p> <p>Titulo Cuarto del Código Civil del Estado de México.</p> <p>Artículos 1.7, 1.8, 1.9, 1.116, 1.250, 2.111, 2.275, 2.345, del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.</p> | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Acta Informativa . | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | cuando existan controversias relativas a las relaciones jurídico familiares, derivado de los lazos de matrimonio, concubinato, o parentesco. | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL Anotar SI o NO | COPIAS anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1. Presentarse con información suficiente. | | No | N/A | | N/A | | |
| 2. Identificación Oficial | | Si | 1 | | Acta de la junta de Gobierno del DIF | | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------------|--|---|--|------------------|--|-------------------|--|-----|--|----------------------------|--|-----|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | N/A | | N/A | | N/A | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Presentar información completa y correcta. 2. En su caso presentar oficio con papelería oficial de la Institución Pública | | | | N/A | | N/A | | N/A | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIO DE RESPUESTA | | Es acorde a la complejidad jurídica del asunto en particular. | | | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | 50 | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | | X | | TARJETA DE CRÉDITO | | n/a | | TARJETA DE DÉBITO | | n/a | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | n/a | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | En tesorería del DIF | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No aplica | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | - A petición de parte. | | | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | - No aplica. | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | | | | | | |
| Sistema Municipal DIF Xalatlaco | | | | | | Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes | | | | | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | L. Psic. Alhelí Solano Dávila | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | Avenida 16 de Septiembre. | | | | | | No. EXT.: | | 02 | | | | | | | |
| COLONIA: | | Centro | | | | MUNICIPIO | | Xalatlaco | | | | | | | | | |



| | | | | | |
|---|------------|---|---------------------------------------|--|--|
| C.P. : | 52680 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes, de 9:00 a 17:00 hrs. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: (26) | |
| 713 | 131 16 06 | | | direcciondifxala22@gmail.com | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(27) | | | | | |
| OFICINA: | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | | | NO. INT. Y EXT.: | |
| COLONIA: | | | MUNICIPIO: | | |
| C.P. : | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| | | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿Cuál es el costo del acta? | | | |
| RESPUESTA: | | 50 pesos | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: (30) | | ¿Qué documento necesito para la asesoría? | | | |
| RESPUESTA: | | . identificación oficial | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿Dónde se puede contactar o comunicar? | | | |
| RESPUESTA: | | Al teléfono 713 131 16 06 | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS (32) | | | | | |
| El patrocinio en un proceso judicial. | | | | | |



| | | |
|--|--|--|
| <p>ELABORÓ</p>  <hr/> <p>L.D. Erick David Pliego Zacarias Procurador PNNA</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>Psic. Alhelí Solano Dávila Presidenta del sistema DIF Municipal</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>22/06/2022</p> |
|--|--|--|

