



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL				JEFATURA DE BECAS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		PROF. RICARDO INDALECIO ROSALES VARGAS					
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE SEVERIANO REYES S/N ESQ. 5 DE FEBRERO				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL, ESTADO DE MÉXICO		
C.P.:	55700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 06:00 PM Y SÁBADO DE 09:00 A 13:00 PM				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	58-98-99-93		2008	N/A	N/A		
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		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A						
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUE SI CONTAMOS CON BECAS PARA ESCUELAS PÚBLICAS?						
RESPUESTA:	SOLO TENEMOS CONVENIOS CON ESCUELAS PARTICULARES, YA QUE ESAS BECAS LAS MANEJA LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		25/JULIO/2016
C. KARLA MARIANA RAMON LOPEZ ENLACE DE LA COMISIÓN INTERNA DE MEJORA REGULATORIA	PROF. RICARDO INDALECIO ROSALES VARGAS DIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL	





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO:
GESTION PARA INSCRIPCION AL PROGRAMA "CRECIENDO SANOS"				
DESCRIPCIÓN:				
BENEFICIAR A LOS NIÑOS DE 0 A 14 AÑOS QUE VIVAN CON DIABETES, CÁNCER INVIDENCIA, AUTISMO, VIH/SIDA O QUEMADURAS DE 1º, 2º O 3ER GRADO				
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL ARTICULO. 1 FRACCION III Y VI. ARTICULO 2, ARTICULO 3 FRACCION V, ARTICULO 5 FRACCION VI, VI Y, X, ARTICULO 7 ARTICULO 8 ARTICULO 10 FRACCION I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII Y IX LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO ARTICULO. 3 FRACCION VII, VIII Y IX ARTICULO 4,5,6, Y 10 FRACCION II Y III ARTICULO 11 FRACCION IV ART 19. BANDO MUNICIPAL ARTICULO 55 FRACCION I, II, III, IV, V Y VI ARTICULO. 56			
DOCUMENTO A OBTENER:	DOS TARJETAS, UNA DE PAGO Y OTRA PARA RECOGER LA CANASTA ALIMENTARIA	VIGENCIA:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	S I	DIRECCIÓN WEB:	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	VIVIR CON DIABETES, CÁNCER, INVIDENCIA, AUTISMO, VIH O QUEMADURAS DE 1ER, 2DO. O 3ER GRADO TENER DE 0 A 14 AÑOS			
REQUISITOS:	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS				
PRESENTARSE EL TUTOR EN LA OFICINA DE PROSPERA SOLICITANDO DICHO PROGRAMA. ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE DEL TUTOR CURP DEL MENOR Y TUTOR DOCUMENTO QUE ACREDITE LA DISCAPACIDAD, PADECIMIENTO O ENFERMEDAD EMITA POR INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD	ORIGINAL	COPIA(S) 1 SIMPLE COPIA DE CADA UNA 2 COPIAS DE IFE AL 200%	LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL ARTICULO. 1 FRACCION III Y VI. ARTICULO 2, ARTICULO 3 FRACCION V, ARTICULO 5 FRACCION VI, VI Y, X, ARTICULO 7 ARTICULO 8 ARTICULO 10 FRACCION I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII Y IX LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO ARTICULO. 3 FRACCION VII, VIII Y IX ARTICULO 4,5,6, Y 10 FRACCION II Y III ARTICULO 11 FRACCION IV ART 19. BANDO MUNICIPAL ARTICULO 55 FRACCION I, II, III, IV, V Y VI ARTICULO. 56 LOS DOCUMENTOS PERSONALES RECABADOS E INCORPORADOS EN LA OFICINA DE PROSPERA SE ENVÍAN A LA OFICINAS DE COINCIDES PARA DARLE SEGUIMIENTO A DICHO PROGRAMA.	
PERSONAS MORALES				
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)	N/A	
OTROS				
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	DE 20 A 30 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	PROGRAMADO	
VIGENCIA:	N/A			
COSTO:	GRATUITO			
FORMA DE PAGO:	NO APLICA EFECTIVO	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	PADRE O TUTOR QUE TENGA HIJOS QUE VIVAN CON DIABETES, CÁNCER, VIH/SIDA INVIDENCIA, AUTISMO QUEMADURAS DE 1º, 2º, 3ER GRADO. CON DOCUMENTO QUE ACREDITE LA DISCAPACIDAD, PADECIMIENTO O ENFERMEDAD EMITA POR INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SALUD. ESTE PROGRAMA ESTA SUJETO A DISPONIBILIDAD DE COINCIDES ASI COMO DE GOBIERNO FEDERAL. QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS			