

**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

	Registro de Trámites y Servicios Municipio de San José Iturbide, Guanajuato.		
DIF MUNICIPAL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	18-ene-22	
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Agencia laboral regional para personas con discapacidad y adultos mayores Propiciar en la sociedad una cultura incluyente, así como también alternativas laborales para personas con discapacidad y personas adultas mayores			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Cuenta pública, Ley de atención de las personas con discapacidad, Lineamientos INGUDIS, Ley del sistema de asistencia social del estado de			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. Cambiar</b>			
Evaluaciones para la elaboración de perfil laboral de personas con discapacidad en edad productiva, vinculación de ofertas de trabajo y PASOS			
1-. Solicitud de requisitos			
2-. Llevar la documentación solicitada			
3-. Se realiza el trámite			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTAZO, DEBERÁ SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
Credencial de discapacidad, mayor de 18 años, ser independiente en las			
Certificado de estudios, solicitud de empleo, acta de nacimiento, CURP, INE y			
Adulto Mayor:			
Examen médico general, tarjeta de INAPAM, solicitud de empleo, INE			
Acta de Nacimiento			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
No aplica			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
No se tiene		No se tiene	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>			
No aplica			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Julio César Soto Bustos	4191989770	agencialaboral.dif@sjii.gob.mx	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
En el momento	Afirmativa Ficta	No	Negativa Ficta
			Si
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.			
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
Gratis			
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
No existe			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Que el solicitante cumpla con los requisitos			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.</b>			
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	DIF Municipal		
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Agencia Laboral		
DOMICILIO (S):	Iturbide No.10 Zona Centro		
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>			
8:30 am a 16:30 hrs. Lunes a Viernes			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
DOMICILIO (S):	Iturbide No.10 Zona Centro		
TELÉFONO (S):	4191989770		
CORREO ELECTRÓNICO (S):	agencialaboral.dif@sjii.gob.mx		
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
DIF municipal	(419)1989770	direccion.dif@sjii.gob.mx	
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Bitácora de usuarios atendidos			
<b>NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>	
Lic. Marta María Segura Rodríguez			