



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

 Registro de Trámites y Servicios Municipio de San José Iturbide, Guanajuato.			
<b>DIF MUNICIPAL</b>		<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	
		18-ene-22	
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Servicio de Optometría			
Diagnóstico de Optometría y venta de lentes a costos accesibles			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
No aplica			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
Solicitar el servicio de optometría			
<b>PASOS</b>			
1-. Solicitud de turno los días miércoles a partir de las 9 de la			
2-. Pagar el importe del turno con el optometrista			
3-. Se da el servicio			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>			
Solicitar el turno		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
Pagar			
Obtención del servicio			
<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>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
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>			
<b>NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA</b>		<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Luis Diego Cervantes Contreras		4191989770	<a href="mailto:modulo.dif@sji.gob.mx">modulo.dif@sji.gob.mx</a>
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
Todos los miércoles		Afirmativa Ficta	<b>No</b>
		Negativa Ficta	<b>Si</b>
<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>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
\$23.00 pesos m/n		Efectivo	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
Al momento			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
Que la persona solicitante pague el costo de la cita de optometría			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD:</b>		DIF municipal	
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO:</b>		Módulo	
<b>DOMICILIO (S):</b>		Iturbide No. 10 Zona Centro	
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>			
8:30 am a 16:30 hrs. Todos los miércoles únicamente			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>			
<b>DOMICILIO (S):</b>		Iturbide No. 10 Zona Centro	
<b>TELÉFONO (S):</b>		4191989770	
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S):</b>		<a href="mailto:modulo.dif@sji.gob.mx">modulo.dif@sji.gob.mx</a>	
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>		<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
DIF municipal		(419)1989770	<a href="mailto:direccion.dif@sji.gob.mx">direccion.dif@sji.gob.mx</a>
<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			