

**SERVICIO**

**TALLERES GRATUITOS**

*“EN CONGRUENCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 46 EN LA LEY DE MEJORA REGULATORIA PARA EL ESTADO DE HIDALGO, SE EXPIDE EL SIGUIENTE FORMATO”*

<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Se imparten talleres gratuitos que benefician a las y los adultos mayores en diferentes aspectos.
---------------------------------	---

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	CDD-TG-002
--------------------------	------------

<b>FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO</b>	
Artículo 69 fracción vi del reglamento de la ley de asentamientos humanos, desarrollo urbano y ordenamiento territorial del estado de hidalgo, publicado 18 mayo de 2015.	

<b>CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE PROPORCIONARSE</b>	Cuando el ciudadano adulto mayor perteneciente a casas de día y lo solicita.
---	--

<b>REQUISITOS</b>	Ser adulto mayor Tizayuquense y estar inscrito a alguna casa de día.
<b>TIPO DE SERVICIO CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	Ciudadano
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	3 copias, (requisitos para estar en casas de día) INE, CURP, comprobante de domicilio, acta de nacimiento, comprobante vacuna COVID, 2 fotos infantil, 2 números de teléfono.

<b>TIPO DE SOLICITUD DEL SERVICIO</b>	
	ESCRITO LIBRE ( <input checked="" type="checkbox"/> )
	FORMATO TIPO ( <input type="checkbox"/> )

<b>INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN</b>	
<b>OBJETIVO</b>	N/A
<b>CONTACTO</b>	N/A
<b>INSPECTOR / VERIFICADOR</b>	N/A
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>	N/A

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	ORIGINAL	COPIA
INE		X
CURP		X
Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses)		X
Comprobante de vacuna COVID		X
Acta de nacimiento		X
2 fotos tamaño infantil		X

<b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b>	Anotar el tiempo de respuesta para la resolución del trámite desde la solicitud hasta la resolución final, ejemplo: Inmediato
--	--

<b>MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA</b>	
<b>COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO</b>	GRATUITO

<b>VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER</b>	POR HORA O MENSUAL
---------------------------------------	--------------------

<b>DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS</b>	
<b>DIRECCIÓN RESPONSABLE</b>	ÁREA ENCARGADA DE EMITIR EL TRÁMITE: COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES, CASAS DE DÍA

<b>HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO</b>	Ejemplo: lunes a viernes de 9:00 am a 4:00 pm
--	---

<b>CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	
Describir brevemente los pasos o procedimiento para poder brindar el servicio, ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se presenta el adulto mayor a solicitar la impartición del taller de su agrado.</li> <li>• Asiste el día y hora de su actividad</li> </ul>	

<b>LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO</b>	
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>	LIC. ROSA MARÍA DE LA PAZ RIVERO PÉREZ
<b>DIRECCIÓN</b>	DIRECCIÓN ASISTENCIA SOCIAL , COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES, CASAS DE DÍA
<b>DOMICILIO</b>	CALLE ALDAMA NÚM. 13 COLONIA CENTRO C.P. 43800 TIZAYUCA, HIDALGO
<b>NUMERO TELEFONICO</b>	779 100 60 57
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	COORDINACION_ADULTOS_MAYORES@DIFTIZAYUCA.GOB.MX
<b>CONTACTO PARA QUEJAS</b>	ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM

<b>PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL INSTITUTO MUNIPAL DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA</b>	LINK A TRAVÉS DEL CUAL SE PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD, EJEMPLO
--	---