

## TRÁMITE

### CARTA DE VINCULACIÓN AL SISTEMA VOLUNTARIO DE EMPACADORES DE MERCANCIAS

*“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 TRAMITE</b>	Es el documento en el cual se emite única y exclusivamente para informar a la empresa comercial, la afiliación correspondiente al Sistema Voluntario de Empacadores de Mercancía del solicitante
--------------------------------	--

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	CDD-CVSVE-003
--------------------------	---------------

FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO	
N/A	

<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE</b>	Quando el solicitante requiera laborar como empacador en alguna tienda comercial
--	--

<b>REQUISITOS</b>	El solicitante deberá acudir con la hoja emitida por la tienda comercial, así como su credencial INAPAM en original
<b>TIPO DE TRÁMITE CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	1 copia por documento

TIPO DE SOLICITUD DEL TRÁMITE	
ESCRITO LIBRE (    )	
FORMATO TIPO ( x   )	

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN	
<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
Credencial INAPAM	x	
Hoja de vinculación con datos de la tienda donde estará el adulto mayor		x

<b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b>	Inmediato
--	-----------

MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA	
COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO	N/A N/A N/A

VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER	PERMANENTE
--------------------------------	------------

DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS	
DIRECCIÓN RESPONSABLE	COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES, CASAS DE DÍA

HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	lunes a viernes de 9:00 am a 4:00 pm
---------------------------------	--------------------------------------

CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O PRESTACIÓN DEL SERVICIO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se presenta la persona a las oficinas de la coordinación para la atención de los adultos mayores, casas de día para solicitar trámite de carta de vinculación</li> <li>• Se le otorga los requisitos para realizar tramite.</li> <li>• La persona presenta su documentación para revisión.</li> <li>• Para recibir la carta, personal de la coordinación revisa que ingrese la documentación completa.</li> <li>• Se realiza la carta de vinculación</li> <li>• Se solicita datos de contacto.</li> <li>• Se firma y entrega carta al solicitante</li> </ul>

LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO	Lic. Rosa María de la Paz Rivero Pérez
DIRECCIÓN	Dirección Asistencia Social , Coordinación Para La Atención De Los Adultos Mayores, Casas De Día
DOMICILIO	Calle Aldama Núm. 13 Colonia Centro C.P. 43800 Tizayuca, Hidalgo
NUMERO TELEFONICO	779 100 60 57
CORREO ELECTRONICO	coordinacion_adultos_mayores@diftizayuca.gob.mx
CONTACTO PARA QUEJAS	coordinacion_adultos_mayores@diftizayuca.gob.mx

PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL SMDIF TIZAYUCA.	<a href="https://tizayuca.gob.mx/002.APrivacidad.Simplificado.Tiza.pdf">https://tizayuca.gob.mx/002.APrivacidad.Simplificado.Tiza.pdf</a>
---	---