

## SERVICIO

### INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA MUJERES EMPRENDEDORAS

“En congruencia con lo establecido en la Ley Nacional para eliminar Trámites burocráticos, se expide el siguiente formato”

<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	Apoyo en especie con tinacos de 1,100 litros
---------------------------------	--

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	SBS-MEM-007
--------------------------	-------------

#### FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

Artículo 1º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 3 de Ley General de Desarrollo Social, Plan Municipal de Desarrollo PMD 2024-2027, en su acuerdo 1. 1.6. , 1.6.1; artículo 8, 13 de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes; artículo 5, 8, subíndices IV, V, X, XV de la Ley de Derechos de las Personas Jóvenes del Estado de Hidalgo.

<b>CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE PROPORCIONARSE</b>	Mujeres jefas de familia que tienen o desean iniciar una actividad productiva de autoempleo.
---	--

<b>TIPO DE SERVICIO CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	Ciudadano
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	Una

#### TIPO DE SOLICITUD DEL SERVICIO

ESCRITO LIBRE ( )
FORMATO TIPO ( X )

#### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

<b>OBJETIVO</b>	No aplica
<b>CONTACTO</b>	No aplica
<b>INSPECTOR / VERIFICADOR</b>	No aplica
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>	No aplica

#### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

#### ORIGINAL

#### COPIA

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE ACUERDO AL TRÁMITE:	ORIGINAL	COPIA
	X	X
	X	
Fotografías tamaño postal de la solicitante en su domicilio y otra donde se instalará el emprendimiento	X	
Documento o medio de verificación de experiencia mínima	X	
Formato de solicitud de apoyo con número telefónico	X	
Formato asignación de folio, lista de documentos y verificación preliminar de criterios de priorización	X	
Formato carta de agradecimiento	X	
Formato de control de documentos	X	
Formato único de proyecto productivo	X	
Formato de estudio socioeconómico	X	
Formato carta bajo protesta de decir verdad	X	
Acta de nacimiento actualizada de menores y adultos mayores (o INAPAM)	X	
	X	
	X	

PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA BRINDAR EL SERVICIO

4 MESES

COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO

MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA

Servicio gratuito

VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER

No aplica

DIRECCIÓN RESPONSABLE

DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS

Coordinación de Programas Sociales de la Dirección de Desarrollo e Inclusión Social

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 PRESTACIÓN DEL SERVICIO

- Se presenta la persona a la oficina de la Coordinación de Programas Sociales solicitando orientación
- Se informa a la persona sobre el apoyo que se otorga, los requisitos que debe cumplir y, se le orienta para consultar la convocatoria pública del programa
- La persona debe presentar la documentación, en las fechas establecidas, responder al estudio socioeconómico y, revisar la publicación de resultados.
- Se informa a las mujeres beneficiadas la fecha y horario para entrega de su apoyo, así como la documentación que debe presentar

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO

LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO

PLCN Sharon Tinajero Zurita

DIRECCIÓN

Coordinación de Programas Sociales

DOMICILIO

Calle Allende s/n Colonia Centro C.P. 43800 Tizayuca, Hidalgo

NUMERO TELEFONICO

5664014582

CORREO ELECTRONICO

[deis@tizayuca.gob.mx](mailto:deis@tizayuca.gob.mx)

CONTACTO PARA QUEJAS

[contraloria@tizayuca.gob.mx](mailto:contraloria@tizayuca.gob.mx)

PUEDE CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL MUNICIPIO

[www.tizayuca.gob.mx](http://www.tizayuca.gob.mx)