

## SERVICIO

# INSCRIPCIÓN Y ATENCIÓN EN CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI) DEL SISTEMA DIF TIZAYUCA

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

<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	EL SERVICIO CONSISTE EN LA RECEPCIÓN, INSCRIPCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TIZAYUCA, BRINDÁNDOLES CUIDADO, ALIMENTACIÓN, ACTIVIDADES LÚDICAS, EDUCATIVAS Y DE DESARROLLO FÍSICO Y EMOCIONAL, EN UN AMBIENTE SEGURO Y DE CALIDAD.
---------------------------------	--

<b>HOMOCLAVE O CLAVE</b>	SDIFM-IACAI-013
--------------------------	-----------------

FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO	
<ul style="list-style-type: none"> <li>ARTÍCULOS 1, 4 Y 6 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE HIDALGO.</li> <li>ARTÍCULOS 1, 3 Y 16 DE LA LEY DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL ESTADO DE HIDALGO.</li> <li>REGLAMENTO DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL DEL SISTEMA DIF TIZAYUCA.</li> </ul>	

<b>CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE PROPORCIONARSE</b>	CUANDO MADRES, PADRES O TUTORES REQUIERAN EL SERVICIO DE CUIDADO INFANTIL PARA NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 3 AÑOS Y 5 AÑOS 11 MESES, MIENTRAS REALIZAN ACTIVIDADES LABORALES Y PERCIBAN UN SALÍO MÍNIMO.
---	--

<b>TIPO DE SERVICIO CIUDADANO / EMPRESARIAL</b>	CIUDADANO
<b>NÚMERO DE COPIAS</b>	3

TIPO DE SOLICITUD DEL SERVICIO	
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
ACTA DE NACIMIENTO DE LA NIÑA O NIÑO		X
CURP DE LA NIÑA O NIÑO		X
CARTILLA DE VACUNACIÓN		X
COMPROBANTE DE DOMICILIO		X
IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PADRE, MADRE O TUTOR		X
COMPROBANTE LABORAL DEL PADRE, MADRE O TUTOR		X

<b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b>	21 DÍAS
--	---------

**MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA**

**COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO**

**INSCRIPCIÓN: \$323**  
**MENSUALIDAD: \$385**  
 ACUDIR A OFICINAS CENTRALES, AL ÁREA DE FINANZAS PARA REALIZAR EL PAGO DE ACUERDO AL ARTÍCULO 35 DE LA LEY DE INGRESOS DEL ESTADO DE HIDALGO, DONDE SE ESTABLECE LAS CUOTAS EN ÁREA DE ASISTENCIA SOCIAL.

**VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER**

INSCRIPCIÓN: 1 MES (MES DE FEBRERO)  
 MENSUALIDAD: LOS PRIMEROS 3 DÍAS DE CADA MES

**DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS**

**DIRECCIÓN RESPONSABLE**

**COORDINACIÓN DE CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL DEL SISTEMA DIF TIZAYUCA**

**HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO**

LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 4:00 PM

**CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

- LA PERSONA INTERESADA SE PRESENTA EN LAS OFICINAS DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL O EN LAS OFICINAS DEL DIF TIZAYUCA PARA SOLICITAR EL TRÁMITE.
- SE ENTREGA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN ORIGINAL Y COPIA.
- SE REvisa Y VALIDA LA DOCUMENTACIÓN.
- SE ASIGNA UN ESPACIO EN EL CAI, SUJETO A DISPONIBILIDAD Y A LAS POLÍTICAS DE INCLUSIÓN ESTABLECIDAS.
- SE BRINDA LA ATENCIÓN INTEGRAL CONFORME A LAS NORMAS DE CALIDAD Y CUIDADO INFANTIL.

**LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO**

<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>	<b>MIREYA ESTEFANIA HERNANDEZ GURRERO</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	(CAI HÉROES) HÉROES DE TIZAYUCA
<b>DOMICILIO</b>	CIRCUITO SAN VICENTE S/N FRACC. HÉROES DE TIZAYUCA CP. 43816
<b>NUMERO TELEFONICO</b>	7791134396
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	CAICTIZAYUCAHEROES@HOTMAIL.COM
<b>CONTACTO PARA QUEJAS</b>	ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>	<b>SANDRA LUZ BARRIETOS CRUZ</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	(CAI FUENTES)
<b>DOMICILIO</b>	AVENIDA FUENTES DE TIZAYUCA ESQUINA CALNALLI MZ.8 LT.1 FRACC. FUENTES DE TIZAYUCA II CP. 43816
<b>NUMERO TELEFONICO</b>	5514308413
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	CAICFUENTES1@GMAIL.COM
<b>CONTACTO PARA QUEJAS</b>	ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO</b>	<b>JAQUELINE HUERTA PINEDA</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	(CAI TIZAYUCA)
<b>DOMICILIO</b>	AVENIDA VILLA MAGNA S/N FRACCIONAMIENTO VILLA MAGNA TIZAYUCA C.P.43806
<b>NUMERO TELEFONICO</b>	5615728985
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	DIFCAIC2021@GMAIL.COM
<b>CONTACTO PARA QUEJAS</b>	ORGANOINTERNODECONTROLSMDIFTIZ@GMAIL.COM

**PUEDA CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL MUNICIPIO**

<https://diftizayuca.gob.mx/aviso-de-privacidad/>