



**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN FCO DEL RCON**

San Francisco del Rincón, Gto.  
Acciones que mejoran tu calidad de vida  
Administración 2015-2018



<b>Dependencia:</b>	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MPIO DE SN FCO DEL RCON		
<b>Núm:</b>	9	<b>Rev:</b>	<b>Fecha:</b> 13/01/2016
<b>Nombre del Trámite / Servicio:</b>	GESTION DE APOYOS A DIF ESTATAL		
<b>Área:</b>	TRABAJO SOCIAL		
<b>Dirigido a:</b>	<b>Descripción del trámite / servicio:</b>		
PERSONAS QUE PRESENTEN ALGUN PADECIMIENTO MEDICOY/O ADEUDO ECONÓMICO.	SE LES INFORMA QUE DEBERAN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS DEBIDO A QUE SE GESTIONARA EN DIF ESTATAL Y QUE PERSONAL DEL DIF ESTATAL ACUDIRA A SU DOMICILIO A HACER LA ENTREGA DEL APOYO		
<b>Ubicación:</b>	LERDO DE TEJADA 600 EL LLANO		
<b>Teléfono:</b>	7447414		
<b>Correo Electrónico:</b>	<a href="mailto:dif@difsanfranciscodelrincon.gob.mx">dif@difsanfranciscodelrincon.gob.mx</a>		
<b>Requisitos:</b>	<b>Costo \$:</b>	<b>Forma de pago \$:</b>	
DIAGNÓSTICO MEDICO DONDE SE INDIQUE PESO Y TALLA DEL PACIENTE, COPIAS DE LA CURP, ACTA DE NACIMIENTO, CREDENCIAL DE ELECTOR, COMPROBANTE DE DOMICILIO, ACTA DE NACIMIENTO REALIZAR CARTA DE PETICION A DIF ESTATAL	SIN COSTO	NO APLICA	
<b>Documentos que se ob .</b>			
DX MEDICO QUE AVALE LA DISCAPACIDAD MOTORA DEL PACIENTE			
<b>Horario de atención :</b>	<b>Tiempo de respuesta:</b>	<b>Política:</b>	
8:00 A 3:00	15 DIAS	CUMPLIR CON LA DOCUMENTACION SOLICITADA	
<b>FUNDAMENTO(S) JURÍDICO-ADMINISTRATIVO(S):</b>			
REGLAMENTO INTERIOR DEL TRABAJO DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL			
<b>Comentarios:</b>			
APOYO SUJETO A EXIISTENCIA DE SILLAS EN DIF ESTATAL			
<b>ÁREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS:</b>			
COORDINACION DE TRABAJO SOCIAL			