



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X		
PROGRAMA PARA UNA MEJOR VISIÓN "SALUD VISUAL"								
DESCRIPCIÓN:								
MEDIANTE ESTE PROGRAMA SE APOYA A LA COMUNIDAD PARA LA ADQUISICIÓN DE LENTES A BAJO COSTO.								
FUNDAMENTO LEGAL:		ART.176 CONSTITUCIONAL BASADO EN EL BANDO MUNICIPAL. 2019						
DOCUMENTO A OBTENER:		LENTE A BAJO COSTO				VIGENCIA:		N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A		
			X	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LA CIUDADANÍA QUE LO SOLICITA ES DE BAJOS RECURSOS.						
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
NINGUNO								
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
<ul style="list-style-type: none"> <li>INE</li> <li>CURP</li> <li>COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> </ul>		SI		I	ART. 176 CONSTITUCIONAL BASADO EN EL BANDO MUNICIPAL 2019. PROGRAMA DIRIGIDO A LA POBLACIÓN EN GENERAL			
N/A		N/A		N/A		N/A		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
N/A		N/A		N/A		N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
N/A		N/A		N/A		N/A		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		30 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:		40 MINUTOS		
COSTO:		EL EXAMEN ES GRATUITO Y EL COSTO DEPENDE DE LOS LENTES QUE ESCOJA LA PERSONA.						
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		DIRECTAMENTE CON EL OPTOMETRISTA.						
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		CUANDO LA CIUDADANÍA QUE LO SOLICITA ES DE BAJOS RECURSOS Y NO CUENTA CON LA SOLVENCIA ECONÓMICA PARA ACUDIR A UNA ÓPTICA.						



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
INSTITUTO DE LA MUJER				INSTITUTO DE LA MUJER			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. LAURA LUCAS CONTRERAS					
DOMICILIO:	CALLE:	MELCHOR OCAMPO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN ANDRÉS JALTENCO			MUNICIPIO:	JALTENCO		
C.P.:	55780	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LOS MIÉRCOLES 10:00 A 15:00 HORAS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXT.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	direccionculturajaltenco@hotmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		09:00 A 18:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXT.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JALTENCO						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SOLO SE LES OTORGA EL APOYO A MUJERES?						
RESPUESTA:	SE LE DA EL APOYO A TODA LA CIUDADANÍA.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUANTOS APOYOS SE PUEDEN OTORGAR POR FAMILIA?						
RESPUESTA:	LOS QUE NECESITEN Y LO REQUIERA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CADA CUANDO SE RECIBE ESTE APOYO?						
RESPUESTA:	CUANDO LA PERSONA LO REQUIERA.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. NERY MACRINA PINEDA PAREDES</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><b>Jaltenco</b> 2018-2021</p> <p><b>EDUCACIÓN, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL</b></p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>20 / 05 / 2019</p>
--	---	--