



Apoyo de Aparatos Auditivos

HUI-TRA-244

Tipo de solicitud:	Servicio																				
Dependencia:	SMDIF																				
Área de adscripción:	Coordinación de Asistencia Social																				
Fecha de elaboración:	2020-06-09																				
Fecha de modificación:	2020-07-01																				
Versión:	1																				
Descripción del Servicio:	Es el beneficio para brindar el apoyo a niñas, niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores de aparatos auditivos que lo requieran por alguna discapacidad auditiva																				
¿Qué obtiene el ciudadano?:	Aparato Auditivo																				
Casos en que debe realizarse:	Presentar alguna discapacidad auditiva																				
Modalidad:	No aplica																				
Ámbito de aplicación:	Ciudadanía																				
¿Quién puede solicitarlo?:	Interesado, Terceros,																				
Costos:	Concepto Costo																				
Pasos:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acudir a (SMDIF), en la coordinación de Asistencia Social 2. Presentar los requisitos en tiempo y forma 3. Se realiza un estudio socio-económico, y una visita domiciliaria, a fin de verificar la información proporcionada 																				
Requisitos:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Requisito</th> <th style="width: 15%;">Original</th> <th style="width: 15%;">Copias</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>identificacion oficial del solicitante y beneficiario</td> <td style="text-align: center;">Si</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>CURP</td> <td style="text-align: center;">Si</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Comprobante de domicilio</td> <td style="text-align: center;">Si</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Solicitud de Apoyo</td> <td style="text-align: center;">Si</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </tbody> </table> <p>* Requisitos que a su vez son nuevos trámites</p>	N°	Requisito	Original	Copias	1	identificacion oficial del solicitante y beneficiario	Si	1	2	CURP	Si	1	3	Comprobante de domicilio	Si	1	4	Solicitud de Apoyo	Si	1
N°	Requisito	Original	Copias																		
1	identificacion oficial del solicitante y beneficiario	Si	1																		
2	CURP	Si	1																		
3	Comprobante de domicilio	Si	1																		
4	Solicitud de Apoyo	Si	1																		
Información relevante:	Es importante tener sus documentos personales para integrar los expedientes para el apoyo																				
Ficta:	Negativa																				
Requiere verificación:	Si																				
Motivo de la verificación:	Realizar visita domiciliaria para onfirmar datos proporcionados por el solicitante.																				
Consideraciones:	Para entrega de estos apoyos es indispensable realizar visita domiciliaria para con firmar datos proporcionados por el solicitante, para poder dar seguimiento al apoyo solicitado;																				
Tiempo de respuesta:	Indefinido																				
Vigencia:	No aplica																				

Fundamentos jurídicos	<ol style="list-style-type: none">1. Ley Orgánica del Estado de Querétaro, art. 73, 74, 75, 762. Ley del Sistema de Asistencia Social del Estado de Querétaro, art. 1, 6, 7 fracción I, 9 fracción III3. Ley de los Derechos de las personas Adultas Mayores del Estado de Querétaro , art. 1, 6 fracción VI, 7, 8 fracción VIII
-----------------------	--

Quejas y denuncias

Órgano Interno de Control

Titular: Lic. Hermes Ricardo Rodríguez Valdovinos

Teléfono: 4482785047 ext. 2029

Correo electrónico: hermes.rodriguez@huimilpan.gob.mx

Dirección: Planta alta en edificio de ventanillas de pago, Reforma Ote N° 158, Col. Centro, 76950, Huimilpan

Horario de atención: Lunes a Viernes de 09:00 am - 16:00 pm

Oficinas de atención

Área de Coordinación de Asistencia Social

Titular: Mónica Camargo Castañón

Teléfono: 4482785047 ext.(103)

Correo electrónico: asistencia.social@difuimilpan.gob.mx;

Dirección: C. Reforma 300 Col. Centro, Huimilpan (planta alta) Col. Centro (76950), Huimilpan, Querétaro

Horario de atención: Lunes- Viernes 9:00 am- 16:00 pm

Dependencia, Entidad u Organismo Desconcentrado que lleva a cabo el Servicio

SMDIF

Titular: Lic. Diana Vianet García Manzano

Teléfono: 442785084 ext.(0)

Correo electrónico: sistemadif@huimilpan.gob.mx;

Dirección: Reforma Ote, N° 0, Centro, 76950, Huimilpan, Querétaro

Horario de atención: Lunes- Viernes 9:00 am-14:00 pm