



## MUNICIPIO DE ALLENDE TRÁMITES Y SERVICIOS



<b>GESTIÓN DE APOYOS (APARATOS AUDITIVOS, OPERACIONES DE CATARATAS Y ATENCIONES DENTALES)</b>	
DESCRIPCIÓN GENERAL	<b>GESTIÓN DE APOYOS (APARATOS AUDITIVOS, OPERACIONES DE CATARATAS Y ATENCIONES DENTALES)</b>
DEPENDENCIA	<b>GESTORÍA SOCIAL Y DIF MUNICIPAL</b>
DEPARTAMENTO RESPONSABLE	<b>COORDINACIÓN DE PROGRAMAS</b>
FUNCIONARIO RESPONSABLE	<b>C. HILDA DE JESÚS AGUIRRE SALAZAR</b>
UBICACIÓN	<b>JUÁREZ NO. 200</b>
TELÉFONOS	<b>(826) 26 8 28 85</b>
CORREO ELECTRÓNICO	<b>direcciondif@allende.gob.mx</b>
HORARIOS DE ATENCIÓN	<b>DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 3:00 P.M.</b>
PLAZO O TIEMPO DE RESPUESTA	<b>INDEFINIDO</b>
EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN	<b>NO APLICA</b>
REQUISITOS	<b>IDENTIFICACIÓN OFICIAL, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO DICTÁMEN MÉDICO Y ESTUDIO SOCIOECONÓMICO</b>
FORMA DE REALIZAR EL TRÁMITE	<b>PRESENCIAL</b>
FORMATO PREESTABLECIDO	<b>SI</b>
COSTO Y MEDIO DE PAGO	<b>NO APLICA</b>
FORMA DE DETERMINAR EL COSTO	<b>NO APLICA</b>
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	<b>NO APLICA</b>
VIGENCIA DEL TRÁMITE	<b>NO APLICA</b>
FUNDAMENTO JURÍDICO	<b>REGLAMENTO INTERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO</b>