

No.	Datos	Descripción
1	NOMBRE DEL SERVICIO	APOYO DE TRANSPORTE
2	AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL
	NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS	CANTIDAD VARIABLE/ CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE EL SERVICIO Y EN CASO DE SER NECESARIO ACOMPAÑANTE
3	DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL Jocelyn Alejandra Corona García TELEFONO: 347 788 46 48 DOMICILIO: ARROYO DE MINAS #64 COL. CENTRO uavi.sanmiguelalto@gmail.com
4	HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO	LUNES A VIERNES 8:30 A 15:30 HRS
5	CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE	CUANDO EL CIUDADANO REQUIERA TRASLADARSE FUERA DEL MUNICIPIO PARA CUESTIONES DE SALUD U OTROS.
6	BENEFICIOS	*APOYO ECONÓMICO CON 1 BOLETO PARA TRANSPORTE FORÁNEO *EN SU CASO Y A DISPONIBILIDAD DE VEHÍCULO SE LES APOYA CON EL TRASLADO AL LUGAR REQUERIDO.
7	FUNDAMENTO JURIDICO	*Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O.12/IX/1959 *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. D.O. 07/II/1984. *Constitución Política del Estado de Jalisco. P.O. 01/VII/1917 *Código de Asistencia Social para el Estado de Jalisco Decreto 17002 15/I/1998
8	Medios para proporcionar el servicio	DIRECTO EN DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
9	REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE	*INE *COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENCIA MENOR DE 3 MESES) *DOCUMENTO QUE AVALE EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO.
10	COSTO	GRATUITO
11	PASOS A SEGUIR	*USUARIO ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR APOYO ASISTENCIAL. *SE REALIZA ENTREVISTA Y VALORACIÓN DEL APOYO ASISTENCIAL SOLICITADO. *ENTREGA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE. *RESOLUCIÓN DEL SERVICIO.
13	TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATA
14	INFORMACION ADICIONAL	SE RECOMIENDA SOLICITAR EL SERVICIO CON 5 DÍAS DE ANTICIPACIÓN PARA LA PROGRAMACIÓN DE LA SALIDA.
15	FORMATO	http://sanmiguelalto.gob.mx/dif/images/EntrevistaTS.pdf
16	RECURSOS MATERIAL	PAPEL, TINTA IMPRESORA,
17	RECURSOS FINANCIEROS	VARIABLE
18	RECURSO HUMANO	1 PERSONA

No.	Datos	Descripción
1	NOMBRE DEL SERVICIO	APOYO ASISTENCIAL MEDICAMENTO
2	AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL
	NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS	CANTIDAD VARIABLE/ CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE EL SERVICIO, Y QUE SE ENCUENTRE EN SITUACION VULNERABLE
3	DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL ALMA ALICIA LIMA ESCAMILLA TELEFONO: 347 788 46 48 DOMICILIO: ARROYO DE MINAS #64 COL. CENTRO uavi.sanmiguelalto@gmail.com
4	HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO	LUNES A VIERNES 8:30 A 15:30 HRS
5	CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE	CUANDO EL BENEFICIARIO NO PUEDA CUBRIR LAS NECESIDADES BASICAS DE SALUD.
6	BENEFICIOS	*APOYO EN ESPECIE CON MEDICAMENTO. * GESTION DE MEDICAMENTOS EN ASOCIACIONES
7	FUNDAMENTO JURIDICO	*Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O.12/IX/1959 *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. D.O. 07/II/1984. *Constitución Política del Estado de Jalisco. P.O. 01/VII/1917 *Código de Asistencia Social para el Estado de Jalisco Decreto 17002 15/I/1998
8	Medios para proporcionar el servicio	DIRECTO EN DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
9	REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE	*INE *COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENCIA MENOR DE 3 MESES) *DOCUMENTO QUE AVALE EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO.
10	COSTO	GRATUITO
11	PASOS A SEGUIR	*USUARIO ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR APOYO ASISTENCIAL. *SE REALIZA ENTREVISTA Y VALORACIÓN DEL APOYO ASISTENCIAL SOLICITADO. *ENTREGA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE. *RESOLUCIÓN DEL SERVICIO.
13	TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATA
14	INFORMACION ADICIONAL	SE RECOMIENDA SOLICITAR EL APOYO ASISTENCIAL CON 3 DÍAS DE ANTICIPACIÓN PARA ASEGURAR LA EXISTENCIA DEL MEDICAMENTO EN LAS FARMACIAS DONDE SE TIENE CONVENIO. EL APOYO ASISTENCIAL SE OTORGARA POR TIEMPO DETERMINADO.
15	FORMATO	http://sanmiguelalto.gob.mx/dif/images/EntrevistaTS.pdf
16	RECURSOS MATERIAL	PAPEL, TINTA IMPRESORA,
17	RECURSOS FINANCIEROS	VARIABLE
18	RECURSO HUMANO	1 PERSONA

No.	Datos	Descripción
1	NOMBRE DEL SERVICIO	APOYO ASISTENCIAL / ESTUDIOS DE LABORATORIO
2	AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL
	NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS	CANTIDAD VARIABLE/ CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE EL SERVICIO, Y QUE SE ENCUENTRE EN SITUACION VULNERABLE
3	DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL ALMA ALICIA LIMA ESCAMILLA TELEFONO: 347 788 46 48 DOMICILIO: ARROYO DE MINAS #64 COL. CENTRO uavi.sanmiguelalto@gmail.com
4	HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO	LUNES A VIERNES 8:30 A 15:30 HRS
5	CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE	CUANDO EL BENEFICIARIO NO PUEDA CUBRIR LAS NECESIDADES BASICAS DE SALUD.
6	BENEFICIOS	*APOYO EN ESPECIE CON MEDICAMENTO. * GESTION DE MEDICAMENTOS EN ASOCIACIONES
7	FUNDAMENTO JURIDICO	*Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O.12/IX/1959 *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. D.O. 07/II/1984. *Constitución Política del Estado de Jalisco. P.O. 01/VII/1917 *Código de Asistencia Social para el Estado de Jalisco Decreto 17002 15/I/1998
8	Medios para proporcionar el servicio	DIRECTO EN DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
9	REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE	*INE *COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENCIA MENOR DE 3 MESES) *DOCUMENTO QUE AVALE EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO.
10	COSTO	GRATUITO
11	PASOS A SEGUIR	*USUARIO ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR APOYO ASISTENCIAL. *SE REALIZA ENTREVISTA Y VALORACIÓN DEL APOYO ASISTENCIAL SOLICITADO. *ENTREGA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE. *RESOLUCIÓN DEL SERVICIO.
13	TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATA
14	INFORMACION ADICIONAL	SE RECOMIENDA SOLICITAR EL APOYO ASISTENCIAL CON 3 DÍAS DE ANTICIPACIÓN PARA ASEGURAR LA EXISTENCIA DEL MEDICAMENTO EN LAS FARMACIAS DONDE SE TIENE CONVENIO. EL APOYO ASISTENCIAL SE OTORGARA POR TIEMPO DETERMINADO.
15	FORMATO	http://sanmiguelalto.gob.mx/dif/images/EntrevistaTS.pdf
16	RECURSOS MATERIAL	PAPEL, TINTA IMPRESORA,
17	RECURSOS FINANCIEROS	VARIABLE
18	RECURSO HUMANO	1 PERSONA

No.	Datos	Descripción
1	NOMBRE DEL SERVICIO	APOYO ASISTENCIAL / CIRUGIAS
2	AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL
	NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS	CANTIDAD VARIABLE/ CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE EL SERVICIO, Y QUE SE ENCUENTRE EN SITUACION VULNERABLE
3	DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL ALMA ALICIA LIMA ESCAMILLA TELEFONO: 347 788 46 48 DOMICILIO: ARROYO DE MINAS #64 COL. CENTRO uavi.sanmiguelalto@gmail.com
4	HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO	LUNES A VIERNES 8:30 A 15:30 HRS
5	CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE	CUANDO EL BENEFICIARIO NO PUEDA CUBRIR LAS NECESIDADES BASICAS DE SALUD.
6	BENEFICIOS	*APOYO ECONÓMICO PARA CUBRIR LA CIRUGÍA * GESTIÓN ECONÓMICA CON DIF JALISCO Y DIFERENTES A.C.
7	FUNDAMENTO JURIDICO	*Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O.12/IX/1959 *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. D.O. 07/II/1984. *Constitución Política del Estado de Jalisco. P.O. 01/VII/1917 *Código de Asistencia Social para el Estado de Jalisco *Decreto 17002 15/I/1998 *Ley estatal de salud. D.O. 30/XII/1986
8	Medios para proporcionar el servicio	DIRECTO EN DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
9	REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE	*INE *CURP *COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENCIA MENOR DE 3 MESES *RESUMEN MEDICO *DOCUMENTOS DE SOPORTE.
10	COSTO	GRATUITO
11	PASOS A SEGUIR	*USUARIO ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR APOYO ASISTENCIAL. *SE REALIZA ENTREVISTA Y VALORACIÓN DEL APOYO ASISTENCIAL SOLICITADO. *VISITA DOMICILIARIA *APLICACIÓN DE ESF *RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SOPORTE. *INICIO DE TRÁMITE DE GESTIÓN *RESOLUCIÓN DEL SERVICIO.
13	TIEMPO DE RESPUESTA	1 A 5 DÍAS HÁBILES
14	INFORMACION ADICIONAL	ACUDIR LO MÁS PRONTO POSIBLE PARA QUE LA GESTIÓN SE REALICE CON TIEMPO. EL TRÁMITE PUEDE SER REALIZADO POR ALGÚN FAMILIAR.
15	FORMATO	http://sanmiguelalto.gob.mx/dif/images/EntrevistaTS.pdf
16	RECURSOS MATERIAL	PAPEL, TINTA IMPRESORA, TELEFONO

17	RECURSOS FINANCIEROS	VARIABLE
18	RECURSO HUMANO	1 PERSONA

No.	Datos	Descripción
1	NOMBRE DEL SERVICIO	APOYO ASISTENCIAL // ADICCIONES
2	AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL
	NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS	CANTIDAD VARIABLE/ CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE EL SERVICIO, Y QUE SE ENCUENTRE EN SITUACION VULNERABLE
3	DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL ALMA ALICIA LIMA ESCAMILLA TELEFONO: 347 788 46 48 DOMICILIO: ARROYO DE MINAS #64 COL. CENTRO uavi.sanmiguelalto@gmail.com
4	HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO	LUNES A VIERNES 8:30 A 15:30 HRS
5	CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE	CUANDO EL BENEFICIARIO NO PUEDA CUBRIR LAS NECESIDADES BASICAS DE SALUD.
6	BENEFICIOS	*APOYO EN ESPECIE CON MEDICAMENTO. * GESTION DE MEDICAMENTOS EN ASOCIACIONES
7	FUNDAMENTO JURIDICO	*Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O.12/IX/1959 *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. D.O. 07/II/1984. *Constitución Política del Estado de Jalisco. P.O. 01/VII/1917 *Código de Asistencia Social para el Estado de Jalisco *Decreto 17002 15/I/1998 *Ley estatal de salud. D.O. 30/XII/1986
8	Medios para proporcionar el servicio	DIRECTO EN DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
9	REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE	*INE *COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENCIA MENOR DE 3 MESES) *DOCUMENTO QUE AVALE EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO.
10	COSTO	GRATUITO
11	PASOS A SEGUIR	*USUARIO ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR APOYO ASISTENCIAL. *SE REALIZA ENTREVISTA Y VALORACIÓN DEL APOYO ASISTENCIAL SOLICITADO. *ENTREGA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE. *RESOLUCIÓN DEL SERVICIO.
13	TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATA
14	INFORMACION ADICIONAL	SE RECOMIENDA SOLICITAR EL APOYO ASISTENCIAL CON 3 DÍAS DE ANTICIPACIÓN PARA ASEGURAR LA EXISTENCIA DEL MEDICAMENTO EN LAS FARMACIAS DONDE SE TIENE CONVENIO. EL APOYO ASISTENCIAL SE OTORGARA POR TIEMPO DETERMINADO.

15	FORMATO	http://sanmiguelalto.gob.mx/dif/images/EntrevistaTS.pdf
16	RECURSOS MATERIAL	PAPEL, TINTA IMPRESORA,
17	RECURSOS FINANCIEROS	VARIABLE
18	RECURSO HUMANO	1 PERSONA

No.	Datos	Descripción
1	NOMBRE DEL SERVICIO	APOYO ASISTENCIAL / PAÑALES PARA ADULTO
2	AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL
	NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS	CANTIDAD VARIABLE/ CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE EL SERVICIO, Y QUE SE ENCUENTRE EN SITUACION VULNERABLE
3	DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL ALMA ALICIA LIMA ESCAMILLA TELEFONO: 347 788 46 48 DOMICILIO: ARROYO DE MINAS #64 COL. CENTRO uavi.sanmiguelalto@gmail.com
4	HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO	LUNES A VIERNES 8:30 A 15:30 HRS
5	CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE	CUANDO EL BENEFICIARIO NO PUEDA CUBRIR LAS NECESIDADES BASICAS DE SALUD. CUANDO NO SE CUENTE CON REDES PRIMARIAS DE APOYO PARA CUBRIR DICHA NECESIDAD
6	BENEFICIOS	*APOYO EN ESPECIE CON PAÑALES PARA ADULTO.
7	FUNDAMENTO JURIDICO	*Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O.12/IX/1959 *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. D.O. 07/II/1984. *Constitución Política del Estado de Jalisco. P.O. 01/VII/1917 *Código de Asistencia Social para el Estado de Jalisco *Decreto 17002 15/I/1998 *Ley estatal de salud. D.O. 30/XII/1986
8	Medios para proporcionar el servicio	DIRECTO EN DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
9	REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE	*INE *COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENCIA MENOR DE 3 MESES) *DOCUMENTO QUE AVALE EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO.
10	COSTO	GRATUITO
11	PASOS A SEGUIR	*USUARIO ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR APOYO ASISTENCIAL. *SE REALIZA ENTREVISTA Y VALORACIÓN DEL APOYO ASISTENCIAL SOLICITADO. *ENTREGA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE. *RESOLUCIÓN DEL SERVICIO.
13	TIEMPO DE RESPUESTA	A DISPONIBILIDAD DEL PRODUCTO EN ALMACEN
14	INFORMACION ADICIONAL	EL APOYO ASISTENCIAL SE OTORGARA POR TIEMPO DETERMINADO.
15	FORMATO	http://sanmiguelalto.gob.mx/dif/images/EntrevistaTS.pdf
16	RECURSOS MATERIAL	PAPEL, TINTA IMPRESORA,
17	RECURSOS FINANCIEROS	VARIABLE
18	RECURSO HUMANO	1 PERSONA

No.	Datos	Descripción
1	NOMBRE DEL SERVICIO	APOYO ASISTENCIAL / PRESTAMO EQUIPO DE REHABILITACION
2	AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL
	NÚMERO Y TIPO DE BENEFICIARIOS	CANTIDAD VARIABLE/ CUALQUIER PERSONA QUE SOLICITE EL SERVICIO, Y QUE SE ENCUENTRE EN SITUACION VULNERABLE
3	DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO	TRABAJO SOCIAL ALMA ALICIA LIMA ESCAMILLA TELEFONO: 347 788 46 48 DOMICILIO: ARROYO DE MINAS #64 COL. CENTRO uavi.sanmiguelalto@gmail.com
4	HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO	LUNES A VIERNES 8:30 A 15:30 HRS
5	CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE	CUANDO EL BENEFICIARIO REQUIERA DE EQUIPO DE REHABILITACION (SILLA DE RUEDAS O MULETAS)
6	BENEFICIOS	*PRESTAMO DE SILLA DE RUEDAS, MULETAS O ANDADERA SEGÚN SEA E CASO
7	FUNDAMENTO JURIDICO	*Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social P.O.12/IX/1959 *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. D.O. 07/II/1984. *Constitución Política del Estado de Jalisco. P.O. 01/VII/1917 *Código de Asistencia Social para el Estado de Jalisco *Decreto 17002 15/I/1998 *Ley estatal de salud. D.O. 30/XII/1986
8	Medios para proporcionar el servicio	DIRECTO EN DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
9	REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE	*INE *COMPROBANTE DE DOMICILIO (VIGENCIA MENOR DE 3 MESES) *DOCUMENTO QUE AVALE EL MOTIVO DEL APOYO SOLICITADO.
10	COSTO	GRATUITO
11	PASOS A SEGUIR	*USUARIO O FAMILIAR ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR APOYO ASISTENCIAL. *SE REALIZA ENTREVISTA Y VALORACIÓN DEL APOYO ASISTENCIAL SOLICITADO. *ENTREGA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE. *RESOLUCIÓN DEL SERVICIO.
13	TIEMPO DE RESPUESTA	A DISPONIBILIDAD DEL PRODUCTO EN ALMACEN
14	INFORMACION ADICIONAL	EL APOYO ASISTENCIAL SE OTORGARA POR TIEMPO DETERMINADO.
15	FORMATO	http://sanmiguelalto.gob.mx/dif/images/EntrevistaTS.pdf
16	RECURSOS MATERIAL	PAPEL, TINTA IMPRESORA,
17	RECURSOS FINANCIEROS	VARIABLE
18	RECURSO HUMANO	1 PERSONA

