**DEPENDENCIA:** SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**DEPARTAMENTO RESPONSABLE:** ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

**NOMBRE:** APOYO ECONÓMICO PARA MUJERES JEFAS DE FAMILIA

**TIPO: TRÁMITE**

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS INFORMATIVOS | |
| DESCRIPCIÓN: | APOYO ECONÓMICO PARA MUJERES JEFAS DE FAMILIA |
| A QUIÉN VA DIRIGIDO: | A MUJERES VULNERABLES JEFAS DE FAMILIA |
| HORARIO DEL SERVICIO: | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 HORAS |
| TIEMPO DE RESPUESTA: | TREINTA DÍAS |
| DOCUMENTO O PRODUCTO QUE SE OBTIENE | APOYO ECONÓMICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA FAMILIAR |
| CLAVE: | SEDIF-APSV-I-01 |
| TIPO DE TRÁMITE EN INTERNET: | INFORMATIVO |
| NIVEL 2: | FORMATO ADJUNTO SOLICITUD DE APOYO |
| LINK FORMATO ADJUNTO: | <https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/tramites_servicios_2022/Formatos%20Adjuntos/Formatos%20Vulnerabilidad/Solicitud-de-apoyo-DAPSV.pdf> |
| VIGENCIA: | ANUAL |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA. |
| DESCRIPCIÓN: | CAPÍTULO IV DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL  ARTÍCULO 13. LOS SERVICIOS BÁSICOS DE ASISTENCIA SOCIAL SE PROPORCIONARÁN A LOS BENEFICIARIOS MENCIONADOS EN ESTA LEY Y SERÁN LOS SIGUIENTES:  FRACCIÓN X. PROMOCIÓN DEL DESARROLLO, EL MEJORAMIENTO Y LA INTEGRACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR DE LA POBLACIÓN CON CARENCIAS, MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA CONSCIENTE Y ORGANIZADA EN ACCIONES QUE SE LLEVEN A CABO EN SU PROPIO BENEFICIO. |
| LINK: | <https://dif.tlaxcala.gob.mx/images/2017-2021/identidad/marconormativo/leyestatal/Ley-de-Asistencia-Social-para-el-Estado-de-Tlaxcala.pdf> |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL PROCESO | |
| REQUISITOS: | * PRESENTAR SOLICITUD POR ESCRITO, DIRIGIDA A LA PRESIDENTA HONORIFICA * LLENAR CÉDULAS DE DATOS PERSONALES. * FIRMA DE CARTA COMPROMISO PARA LA APLICACIÓN DEL RECURSO * COTIZACIÓN DE LOS BIENES A ADQUIRIR (EN SU CASO) * JUSTIFICACIÓN DEL PLAN A EMPRENDER O CAPITALIZAR * COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES (AGUA, LUZ, PREDIAL) O CARTA DE RADICACIÓN * IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE INE * CURP ACTUALIZADO DE LA BENEFICIARIA * ACTAS DE NACIMIENTO DE HIJAS O HIJOS (0 A 17 AÑOS) Y/O MAYORES DE EDAD CON DISCAPACIDAD Y/O ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS (HIJO, ESPOSO O PAREJA) * CURP DE TODOS LOS DEPENDIENTES * CONSTANCIA DE VULNERABILIDAD EMITIDA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE * CONSTANCIA DE QUE SUS HIJAS Y/O HIJOS MENORES DE EDAD A PARTIR DE LOS 5 AÑOS SEAN ALUMNOS REGULARES DEL SISTEMA EDUCATIVO O DOCUMENTO QUE LOS ACREDITE EN PROCESO DE INCOROPORACIÓN * FIRMA DE CARTA COMPROMISO MANIFESTANDO SU CONDICIÓN DE MUJER JEFA DE FAMILIA |
| PASOS: | 1. PRESENTAR ACUSE DE SU SOLICITUD EN EL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE 2. REALIZAR VISITA DOMICILIARIA Y ESTUDIO SOCIOECONÓMICO CON EL FIN DE COMPROBAR EL ESTADO DE VULNERABILIDAD 3. VALIDACIÓN DE SU SOLICITUD 4. VALIDACIÓN DE SU PLAN DE EMPRENDIMIENTO 5. INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS AL BENEFICIARIO 6. ENTREGA DEL APOYO ECONÓMICO PARA EL EMPRENDIMIENTO DE SU PLAN. 7. REALIZAR VISITAS DE SEGUIMIENTO PARA VERIFICAR LA APLICACIÓN DEL RECURSO ECONÓMICO SEGÚN EL PROYECTO PRESENTADO. 8. TOMAR EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEL SEGUIMIENTO DE LAS VISITAS. 9. COMPROBAR LA APLICACIÓN DEL APOYO ECONÓMICO. |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DE LA DIRECCIÓN/ DEPARTAMENTO RESPONSABLE | |
| NOMBRE: | DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD |
| DIRECCIÓN: | CALLE JOSÉ MA. MORELOS No. 5, COLONIA CENTRO |
| LOCALIDAD: | TLAXCALA |
| MUNICIPIO: | TLAXCALA |
| CÓDIGO POSTAL: | 90000 |
| RESPONSABLE: | LIC. ALEJANDRO SAUCEDO HERNÁNDEZ |
| CARGO: | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS |
| TELÉFONO: | 4650459 |
| CORREO ELECTRÓNICO: | [p.vulnerable@diftlaxcala.gob.mx](mailto:p.vulnerable@diftlaxcala.gob.mx) |
| PÁGINA WEB: | dif.tlaxcala.gob.mx |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DE COSTOS | |
| COSTOS: | GRATUITO |