

SERVICIO CATÁLOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE TIZAYUCA

| | |
|--|--|
| DEPENDENCIA: | Sistema Municipal DIF |
| ÁREA: | Coordinación Protección Social y Salud |
| TITULAR: | Fernando Becerra López |
| NOMBRE DEL SERVICIO: | Dental |
| CLAVE U HOMOCLOVE | DIF-SEE-024 |
| TIPO DE SERVICIO | Ciudadano |
| A QUIEN VA DIRIGIDO: | Población General |
| COMPROBANTE A OBTENER: | N/A |
| TIEMPO DE RESPUESTA: | Inmediata |
| VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER: | N/A |
| FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO: | N/A |
| COSTO Y ÁREA DE PAGO: | \$50.00 Consulta dental |
| PRESENCIAL Y/O LINEA | Presencial |

LUGAR DE DONDE SE REALIZA EL SERVICIO

| | |
|----------------------------|---|
| OFICINA RECEPTORA: | Dif Central/Coordinación de Protección Social y Salud |
| DOMICILIO: | Calle Allende, s/n, Col. Centro, Tizayuca Hidalgo C.P.43820 |
| NÚMERO TELEFÓNICO: | TEL: 7791006620 WHATSAPP: 5627447656 |
| CORREO ELECTRÓNICO: | hola@diftizayuca.gob.mx |

DOCUMENTOS NECESARIOS

| | ORIGINAL | COPIA |
|---|--------------------------|-------|
| INE DEL BENEFICIARIO (CON DOMICILIO DE TIZAYUCA) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| CURP DEL BENEFICIARIO (ACTUALIZADA) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL BENEFICIARIO (NO MAYOR A TRES MESES) CON CORRESPONDENCIA AL INE. | <input type="checkbox"/> | 1 |

FUNDAMENTO JURÍDICO

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Art.115

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE HIDALGO

Art.115

LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE HIDALGO

Art.54 fracc. I, II y III

OBSERVACIONES

Servicio brindado a la población en general.

LEÍDO Y ENTERADO DE LOS ALCANCES DEL AVISO DE PRIVACIDAD SI NO ACEPTO
EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES