



## Formato del Registro Municipal de Trámites y Servicios

<b>Nombre del trámite o servicio:</b>	COMPARECENCIA DE CONCUBINATO
<b>Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.</b>	<b>SISTEMA DIF MUNICIPAL</b> Calle. Hidalgo Norte esq. Amador Salazar s/n, Col. Centro CP. 62770 Tlaltizapan de zapata. Tel 7343450691 Correo: <a href="mailto:dif.tlaltizapan1921@gmail.com">dif.tlaltizapan1921@gmail.com</a>
<b>Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.</b>	PROCURADURIA DE PROTECCION DE NINAS, NIÑOS, ADOLECENTES Y LA FAMILIA – DELEGADA DE LA PROCURADURIA
<b>¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?</b>	<b>Únicamente en las oficinas del Sistema DIF Municipal</b>
<b>¿Quién presenta el trámite y en qué casos?</b>	Las personas interesadas que requiera realizar el trámite
<b>Medio de presentación del trámite o servicio.</b>	verbalmente
<b>Horario de Atención al público.</b>	De lunes a viernes de 9:00 am – 2:00 pm.
<b>Plazo oficial máximo de resolución</b>	<b>Según la agenda.</b>
<b>Vigencia.</b>	Duración de la asesoría
<b>Ante el silencio de la autoridad aplica</b>	<b>Negativa ficta</b>

### Requisitos y documentos anexo que se requieren

No.		Original	Copia
1	Identificación oficial de la madre	1	1
2	Identificación oficial del padre	1	1
3	Acta de nacimiento de los hijos (en caso de existir)		1

<b>Costo y forma de determinar el monto:</b>	<b>Área de pago:</b>
<b>GRATUITA</b>	<b>NO APLICA</b>

### Observaciones Adicionales:

#### CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Cumplir con el requisito que se necesita y tener la disponibilidad del tiempo

#### FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO

**Art. 3, 24, 26, 31, 32, 33, 34, 35 y 37 de la Ley para prevenir, atender, sancionar, y erradicar la Violencia Familiar en el Estado de Morelos.**

#### QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.

**Contraloría Municipal Hidalgo Sur No. 02, Col. Centro de Tlaltizapan de Zapata. Tel 7343450020 correo:**

**[Contraloriampatlaltizapan2019-2021@outlook.com](mailto:Contraloriampatlaltizapan2019-2021@outlook.com)**

#### NOTA IMPORTANTE:

- De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.
- De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.