

**CATÁLOGO DE SERVICIOS**  
**H. AYUNTAMIENTO DE AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P.**  
**ADMINISTRACIÓN 2021-2024**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN	
IMPARTICION DE TALLERES		TRÁMITE	SERVICIO
			X
DESCRIPCIÓN/OBJETIVO		ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO	
CONCIENTIZAR A LA POBLACION SOBRE LOS RIESGOS Y DAÑOS QUE PROPICIA LA VIOLENCIA, DROGADICCIÓN Y TAMBIEN EL REFORZAMIENTO DE VALORES DE ESTILOS SALUDABLES.		SMDIF CARRETERA AXTLA-AHUACATITLA KM 1, C.P. 79930 TEL. 483 1192549 CORREO ELECTRONICO: <a href="mailto:smdif2021-2024@outlook.com">smdif2021-2024@outlook.com</a>	
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN	
ALUMNOS (AS) DE EDUCACION BASICA, PADRES Y MADRES DE FAMILIA Y PERSONAS ADULTAS MAYORES.		LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:00 HRS.	
FUNDAMENTO JURÍDICO		MODALIDAD	
ARTICULO 50 FRACCION III DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSI.		PRESENCIAL	EN LÍNEA
		X	
TIEMPO DE RESPUESTA	COSTO	LUGAR PARA EFECTUAR PAGO	VIGENCIA
INMEDIATA	GRATUITO	NO REQUIERE PAGO	SIN VIGENCIA
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS			
SOLICITUD POR ESCRITO DE LOS DIRECTIVOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS.			
ÁREA DE ATENCIÓN A QUEJAS, ACLARACIONES O DENUNCIAS			
SMDIF CARRETERA AXTLA-AHUACATITLA KM 1, C.P. 79930 TEL. 483 1192549 CORREO ELECTRONICO: <a href="mailto:smdif2021-2024@outlook.com">smdif2021-2024@outlook.com</a>			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN		Vo. Bo.	
LIC. NINFA RAQUEL LOPEZ RIVERA PRESIDENTA HONORARIA DEL SMDIF		ING. GREGORIO CRUZ MARTÍNEZ PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL	

**FORMATO DE SOLICITUD DE IMPARTICION DE TALLERES**

Axtla de Terrazas S.L.P a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

Asunto: Solicitud de Imparticion de Taller

**Lic. Ninfa Raquel López Rivera**  
**Presidenta Honoraria del Sistema Municipal DIF.**  
**Axtla de Terrazas S.L.P**  
**Presente**

De la manera mas atenta y respetuosa me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle tenga a bien designar personal del Area de Bienestar Familiar para que acuda a nuestra Institucion a Impartir el UN TALLER sobre el tema: \_\_\_\_\_ (Nombre del Taller solicitado) en esta Institución Educativa a mi cargo \_\_\_\_\_

(Nombre de la Escuela)

Sin otro asunto en particular, agradezco de antemano la atencion a la presente esperando su respuesta favorable, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**

**DIRECTOR (A) DEL CENTRO EDUCATIVO**

+52 489 361 0684  
+52 489 3610004

[www.axtladeterrazas-slp.gob.mx](http://www.axtladeterrazas-slp.gob.mx)  
[info@axtladeterrazas-slp.gob.mx](mailto:info@axtladeterrazas-slp.gob.mx)

5 de Mayo #15, ZC CP 79932  
Axtla de Terrazas, S.L.P., MX



## FORMATO AGRADECIMIENTO DE IMPARTICION DE TALLERES

Axtla de Terrazas S.L.P a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024

Asunto: Agradecimiento de Imparticion de Taller

**Lic. Ninfa Raquel López Rivera**  
**Presidenta Honoraria del Sistema Municipal DIF.**  
**Axtla de Terrazas S.L.P**  
**Presente**

De la manera mas atenta y respetuosa me dirijo a usted con la finalidad de manifestarle MI AGRADECIMIENTO por haber tenido a bien designar personal del Area de Bienestar Familiar para que acudiera a nuestra Institucion a Impartir el UN TALLER sobre el tema: \_\_\_\_\_

(Nombre del Taller solicitado)

Sin otro asunto en particular, quedo de usted.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE, FIRMA Y SELLO**

**DIRECTOR (A) DEL CENTRO EDUCATIVO**

+52 489 361 0684  
+52 489 3610004

[www.axtladeterrazas-slp.gob.mx](http://www.axtladeterrazas-slp.gob.mx)  
[info@axtladeterrazas-slp.gob.mx](mailto:info@axtladeterrazas-slp.gob.mx)

5 de Mayo #15, ZC CP 79932  
Axtla de Terrazas, S.L.P., MX

