

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

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN	
REALIZACION DE CAMPAÑAS		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. 489 36 1-01-50 CORREO ELECTRONICO: smdif2021-2024@outlook.com	
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN	
ALUMNOS (AS) DE EDUCACION BASICA, PADRES Y MADRES DE FAMILIA Y PERSONAS ADULTAS MAYORES, SOCIEDAD EN GENERAL.		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 O AUTORIDADES COMUNALES Y/O EJIDALES.			
ÁREA DE ATENCIÓN A QUEJAS, ACLARACIONES O DENUNCIAS			
SMDIF CARRETERA AXTLA-AHUACATITLA KM 1, C.P. 79930 TEL. 489 36 1-01-50 CORREO ELECTRONICO: smdif2021-2024@outlook.com			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN		Vo. Bo.	
LIC. NINFA RAQUEL LOPEZ RIVERA PRESIDENTA DEL SMDIF		ING. GREGORIO CRUZ MARTÍNEZ PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL	

FORMATO DE SOLICITUD DE REALIZACION DE CAMPAÑAS

Axtla de Terrazas S.L.P a _____ de _____ del 2024

Asunto: Solicitud de Realización de Campañas.

Lic. Ninfa Raquel López Rivera
Presidenta 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 REALIZAR UNA CAMPAÑA sobre el tema: _____ (Nombre de la Campaña solicitada) 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
Y/O AUTORIDADES COMUNALES O EJIDALES

+52 489 361 0684
+52 489 3610004

www.axtladeterrazas-slp.gob.mx
info@axtladeterrazas-slp.gob.mx

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



FORMATO AGRADECIMIENTO DE REALIZACION DE CAMPAÑAS

Axtla de Terrazas S.L.P a _____ de _____ del 2024

Asunto: Agradecimiento de Realización de Campañas. 

Lic. Ninfa Raquel López Rivera
Presidenta 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 realizar la CAMPAÑA sobre el tema:

(Nombre de la Campaña realizada)

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
info@axtladeterrazas-slp.gob.mx

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

