



Tuxpan, Ver., 12 de Febrero de 2026

No. OFICIO: DIFTUX-0228

Asunto: Contestación a Circular No. 04

L.A.E. JOSÉ ALBERTO SANTIAGO SOTO
COORDINADOR DE TRANSPARENCIA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE TUXPAN
PRESENTE



Por medio del presente y en atención a la circular No. 04 con fecha 09 de Febrero del 2026 me permito informar los Servicios y Trámites del área de Trabajo Social.

Envío formato físico y digital.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración adicional.

A. NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	APOYOS ASISTENCIALES A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD
B. SUJETOS QUE LO PUEDEN SOLICITAR	POBLACIÓN DE ESCASOS RECURSOS
C. PLAZO DE RESOLUCIÓN	INMEDIATO
D. REQUISITOS	COPIA DEL INE, COPIA DEL CURP, RECETA U ORDEN MÉDICA, ACTA DE DEFUNCIÓN Y ACTA DE NACIMIENTO.
E. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO PARA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE	EL USUARIO ACUDE CON SOLICITUD (ORDEN/RECETA MÉDICA) CON INE EN MANO, DE ACUERDO AL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y LA COTIZACIÓN ES EL APOYO QUE SE LE BRINDA.
F. NOMBRE DEL FORMATO DE SOLICITUD	
G. VIGENCIA (SI ES QUE ES APLICABLE)	NO APLICA
H. NOMBRE DEL COMPROBANTE QUE SE OTORGA DESPUÉS DE REALIZADO EL TRÁMITE	NO APLICA
I. COSTO	SIN COSTO



A. NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	VISITAS DOMICILIARIAS
B. SUJETOS QUE LO PUEDEN SOLICITAR	POBLACIÓN EN GENERAL
C. PLAZO DE RESOLUCIÓN	INMEDIATO
D. REQUISITOS	COPIA DE IDENTIFICACIÓN, ESTUDIO SOCIOECONÓMICO (OFICIOS O REPORTES)
E. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO PARA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE	YA SEA POR MEDIO DEL OFICIO DE JUZGADO, FISCALÍA O REPORTE CIUDADANO, SE VISITA EL DOMICILIO O LUGAR PARA REALIZAR LA VISITA CORRESPONDIENTE Y DAR SEGUIMIENTO, SI ASÍ LO AMERITA.
F. NOMBRE DEL FORMATO DE SOLICITUD	
G. VIGENCIA (SI ES QUE ES APLICABLE)	NO APLICA
H. NOMBRE DEL COMPROBANTE QUE SE OTORGA DESPUÉS DE REALIZADO EL TRÁMITE	REPORTE DE VISITA DOMICILIARIA
I. COSTO	SIN COSTO



A. NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	CAMPAÑA DE APARATOS FUNCIONALES
B. SUJETOS QUE LO PUEDEN SOLICITAR	POBLACIÓN DE ESCASOS RECURSOS
C. PLAZO DE RESOLUCIÓN	DOS A CINCO MESES
D. REQUISITOS	COPIA DE INE, COPIA DE CURP, FOTO DE CUERPO COMPLETO, DICTAMEN MÉDICO Y SOLICITUD DEL APARATO FUNCIONAL.
E. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO PARA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE	SE SOLICITA LOS REQUISITOS PARA LA APERTURA DE EXPEDIENTE, POSTERIORMENTE SE ENVIAN A DIF ESTATAL.
F. NOMBRE DEL FORMATO DE SOLICITUD	
G. VIGENCIA (SI ES QUE ES APLICABLE)	NO APLICA
H. NOMBRE DEL COMPROBANTE QUE SE OTORGA DESPUÉS DE REALIZADO EL TRÁMITE	NO APLICA
I. COSTO	SIN COSTO

ATENTAMENTE


LIC. T.S. CARLOS MARIANO CRUZ
COORDINADOR DE TRABAJO SOCIAL

