

**NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO**

**Servicios de Estancias Infantiles y Preescolares**

Objetivo del Trámite o Servicio: Brindar Servicios de estancias infantiles y preescolares

clave estatal: 11  
clave municipal: 007  
clave: sm-cel-di-10  
Trámite:  
Servicio: X

Dependencia Responsable: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA**

Titular de la Dirección: **LIC. FELICITAS FABIOLA MATEOS CHAVOLLA**

Tipo de usuario: Madres trabajadoras sin prestaciones sociales, con hijos de 45 días de nacidos a 5 años 11 meses.

Beneficio o servicio que se obtiene: Servicios de estancias infantiles y preescolares

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Ver Observaciones

Tiempo de respuesta: Preescolar (según calendario escolar), guardería (todo el año mientras haya cupo)

Figura jurídica (afirmativa ficta): (negativa ficta): X

Vigencia del trámite o servicio: Anual

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO**

Oficina(s) receptora(s) y resolutora(s): Coordinación Educativa y Desarrollo Infantil

Domicilio: Rosa J de Pozos No. 300 Col. Las Insurgentes, Celaya, Gto. C.P. 38080

Teléfono(s): 01(461) 612.63.52

Correo electrónico: fabiola.mateos@difcelaya.gob.mx; angelica.mellado@difcelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes: **Guardería** de 07:30 a 16:00 hrs, **Preescolar** de 09:00 a 12:00

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**

**OR CO**

1. Registrarse en período de inscripciones (para preescolar).	NA	NA
2. Acta de nacimiento. (preescolar y guardería).	•	3
3. Cartilla de vacunación. (preescolar y guardería).	NA	3
4. Comprobante de domicilio. (preescolar y guardería).	NA	3
5. CURP. (preescolar y guardería).	NA	3
6. Credencial de Elector del papá o mamá (preescolar y guardería).	NA	3
7. Llenar solicitud (guardería).	✓	NA
8. Certificado médico con grupo sanguíneo (preescolar y guardería).	✓	2
9. Llenar el formato de inscripción y carta compromiso (preescolar).	✓	NA
10. Examen de análisis general de orina del niño (guardería).	✓	2
11. Examen de análisis de biometría hemática con tipo de sangre del niño (guardería).	✓	2
12. Examen de análisis de exudado faríngeo del niño (guardería).	✓	2
13. Examen de análisis de copro en una serie del niño (guardería).	✓	2
14. Examen de análisis de amiba fresco del niño (guardería).	✓	2
15. Carta de trabajo de la mamá y papá en hoja membretada especificando: horario, nivel, sueldo base, dirección, teléfono, nombre del patrón, servicio médico con el que cuenta y periodo vacacional (guardería).	✓	2
17. Llenar el formato de credencial (guardería).	✓	NA
18. Fotografías del niño y mamá, y fotografías de las personas autorizadas para recoger al niño (guardería y preescolar).	3	NA

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (•) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA **OR: ORIGINAL CO: COPIA**

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

En caso de madres solteras, se deberá presentar carta de exposición de motivos, en caso de que el padre de familia no tenga trabajo deberá presentar carta de exposición de motivos, y en caso de trabajar por su cuenta deberá presentar un escrito firmado especificando los ingresos que percibe de manera mensual.

**Costo por los servicios de:**

- Estancia de guardería "Las Insurgentes" por mes \$393.00
- Estancia en guardería "Rincón de Tamayo" por mes \$329.00
- Preescolares "Mi Pequeño Mundo" Colonia 10 de Abril por mes \$47.00
- Preescolares "Arcoíris" Colonia Tres puentes por mes \$38.00



**FUNDAMENTOS DE LEY**

- Ley para Prevenir, Atender y Erradicar la Violencia en el Estado de Guanajuato, publicada en el periódico Oficial del Estado, de fecha 29 de Diciembre del 2015.(toda la ley)

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

- Ley de Ingresos para el Municipio de Celaya, Gto., para el Ejercicio Fiscal del año 2019, Artículo 24, Fracción II, Inciso b al e.

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, artículos del 75 al 89.

**LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): 01(461) 613.93.39/01(461) 616.22.00/01(461) 616.25.62

Correo electrónico: [ruben.guerrero@celaya.gob.mx](mailto:ruben.guerrero@celaya.gob.mx)

[Descargar formatos necesarios](#)