

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-08  
Trámite:  
Servicio: X

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

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

Tipo de usuario: Madres trabajadoras sin prestaciones sociales, con hijos de 43 días de nacidos a 6 años.

Beneficio o servicio que se obtiene: Servicios de Estancias Infantiles y Preescolares

Modalidad: (Presencial): X (Línea): X

Costo (\$): Consultar Observaciones

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

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

Vigencia del trámite o servicio: Anual

Inspección o Verificación: Si: Fundamento Jurídico: No: X

**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): (461) 612.63.52

Correo electrónico: fabiola.mateos@difcelaya.gob.mx • nury.garcia@difcelaya.gob.mx

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

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**

	OR	CO
1. Registrarse en periodo de inscripciones (para preescolar).	NA	NA
2. Acta de Nacimiento Legible. (Preescolar y estancia).	•	3
3. Cartilla de vacunación. (Preescolar y estancia).	NA	3
4. Comprobante de domicilio. (Preescolar y estancia).	NA	3
5. Credencial de Elector del papá o mamá (preescolar y estancia).	NA	3
6. Certificado médico con grupo sanguíneo (preescolar y estancia).	✓	2
7. Llenar el formato de inscripción y carta compromiso (preescolar).	✓	NA
8. Examen de análisis general de orina del niño (estancia).	✓	2
9. Examen de análisis de biometría hemática (estancia).	✓	2
10. Examen de análisis de exudado faríngeo del niño (estancia).	✓	2
11. Examen de análisis de copro en una serie del niño (estancia).	✓	2
12. 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 (estancia).	✓	2
13. Llenar el formato de credencial (estancia).	✓	NA
14. Fotografías del niño, mamá y de personas autorizadas para recoger al niño (estancia y preescolar).	3	NA

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

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

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 \$421.00

Estancia en guardería "Rincón de Tamayo" por mes \$352.00

Preescolares "Mi Pequeño Mundo" Colonia 10 de Abril por mes \$50.00



Preescolares "Arcoíris" Colonia Tres puentes por mes \$40.00

**FORMATOS NECESARIOS** [Descargar Aquí](#)

**PASOS QUE DEBE LLEVAR A CABO EL PARTICULAR PARA SU REALIZACIÓN** [Ver Aquí](#)

**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)
- Ley para Regular la Prestación de Servicios de Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil en el Estado de Guanajuato.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

- Ley de Ingresos para el Municipio de Celaya, Gto., para el Ejercicio Fiscal del año 2021, 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): (461) 613.93.39 / (461) 616.22.00 / (461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx

FECHA DE ACTUALIZACIÓN 25/01/2021



H. Ayuntamiento  
2018 · 2021