

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

**Convivencia Supervisada**

Objetivo del Trámite o Servicio: Realizar Convivencia Supervisada

clave estatal: 11  
clave municipal: 007  
clave: sm-cel-di-12  
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: Personas que acudan con mandato judicial

Beneficio o servicio que se obtiene: Convivencia Supervisada

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): \$49.00 sesión por día.

Tiempo de respuesta: Variable (sujeto a envío del oficio)

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

Vigencia del trámite o servicio: Por evento

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

Oficina(s) receptora(s) y resolutora(s): Procuraduría en Materia de Asistencia Social

Domicilio: Campeche Esquina Pachuca Colonia Villa de Los Reyes

Teléfono(s): 01(461) 612.66.16

Correo electrónico: fabiola.mateos@difcelaya.gob.mx; procuraduria@difcelaya.gob.mx

Horario de atención: Miércoles de 16:00 a 19:00 hrs. (Prol. Abasolo No. 2001 esquina Eusebio González, Col. Las Américas, C.P. 38010).

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**

	OR	CO
<b>1. Solicitud verbal</b>	NA	NA
<b>2. Notificación de la Autoridad Judicial</b>	✓	NA
<b>3. Identificación Oficial de los solicitantes</b>	NA	I

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

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

Se realizará la convivencia supervisada exclusivamente a personas con mandato judicial.

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social, Artículo 4.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

- Reglamento del Sistema Integral para la Familia del Municipio de Celaya, Guanajuato, Artículo 50.
- Disposiciones Administrativas para el Municipio de Celaya, Gto., Artículo 21 Fracción I Inciso 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

