

Preinscripción de Niñas y Niños a los Centros de Atención Infantil (CAI) Lactancia, Maternal, Preescolar.

Homoclave: DIF-2021-5432-002-B **Tipo:** Servicio **Tipo de servicio:** Otro

Dependencia: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

Unidad administrativa: Dirección de Orientación Familiar y Asistencia Social

Nivel de gobierno: Administración Pública Estatal 📍 Tabasco

Esta enfocada en proporcionar servicio educativo y de guardería a menores de 4 meses a 5 años, hasta que concluyan su educación preescolar.

✓ Requisitos

1 Clave Única de Registro de Población (CURP)

1 copia

Detalle

Descripción: Datos informativos de la Niña y Niño, padre y/o tutor.

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Para cotejo del (de la) servidor(a) público(a)

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentación: 1 día

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Si

2 Estado de cuenta bancario

Original y 1 copia

Detalle

Descripción: Datos de ingresos del tutor

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Para cotejo del (de la) servidor(a) público(a)

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentación: 1 día

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	No

3 Identificación Oficial (IFE, INE o Pasaporte Vigente)

1 copia

Detalle

Descripción: Credencial Oficial de identificación

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Documento para entrega al Sujeto Obligado

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentación: 20 días

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Si

4 Comprobante de Domicilio

1 copia

Detalle

Descripción: Datos del domicilio actualizado

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Documento para entrega al Sujeto Obligado

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentación: 1 día

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Si

5 Comprobante de Ingresos

1 copia

Detalle

Forma parte del formato: No

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No

6 Acta de nacimiento

1 copia

Detalle

Descripción: Datos informativos de la Niña y Niño.

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Documento para entrega al Sujeto Obligado

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentación: 5 días

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Si

7 Cartilla de vacunación

1 copia

Detalle

Descripción: Datos de las vacunas aplicadas en el niño

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Documento para entrega al Sujeto Obligado

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentación: 1 día

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Si

8 Acta de defunción

1 copia

Detalle

Descripción: Para justificar el motivo por el cual no entrega documentos de la madre o padre.

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Documento para entrega al Sujeto Obligado

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentación: 5 días

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero	No
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Si

9 Constancia de estudios

Original y 1 copia

Detalle

Descripción: Para justificar que no trabaja, por que esta estudiando.

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Documento para entrega al Sujeto Obligado

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentacion: 10 días

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero Tipo de revisión necesaria: Nombre de la empresa o persona que lo emite: Prestador de servicios privado	Sí
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Sí

10 Documento jurídico (proceso de separación de los padres).

1 copia

Detalle

Descripción: Que indique la situación jurídica actual de los padres

Forma parte del formato: Si

Naturaleza: Documento para entrega al Sujeto Obligado

Tiempo promedio en conseguir el requisito para su presentacion: 90 días

Descripción	Requerido
Es necesario alguna firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero Tipo de revisión necesaria: Nombre de la empresa o persona que lo emite: Otro	Sí
El requisito solicitado es un trámite que se debe realizar con alguna dependencia gubernamental	Sí

Formato

Formato único de Solicitud de Servicios de CAI

Detalle

Número identificador del formato: F-CAI-01

Liga de internet donde se puede descargar el formato:

¿El formato se puede enviar electrónicamente? No

Fundamento Jurídico

Ámbito: Estatal

Tipo: Ley

Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL

Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46

Fracción: I, II, IV, XI y XIV

Inciso: N/A

Párrafo: N/A

Número: N/A

Letra: N/A

Otro: N/A

Pasos

Medios electrónicos

Costos

Gratuito

¿En dónde puedo realizar el pago? En las oficinas, en el banco, Cuenta Bancaria:7015-1845388(Banamex).

Descripción del medio de pago: Banco

Cada CAI cuenta con su respectiva referencia la cual lleva los dos primeros dígitos del nombre delCAI en letra y cuatro dígitos del folio asignado de cada niño; CAI Eva Sámano(ES0001).

Etapas del trámite o servicio en que se realiza o se puede realizar el pago: Posterior a la resolución

Plazo

Tiempo que tiene la dependencia para resolver: 60 Días hábiles

Plazo de prevención

Plazo que tiene la dependencia para prevenir al solicitante: 20 Días hábiles

Plazo que tiene el usuario para responder la prevención: 20 Días hábiles

Respuesta de la Dependencia en caso de no responder en el tiempo establecido: No aplica

2 meses de vigencia

Vigencia: 2 meses de vigencia

Fundamento Jurídico

Ámbito: Estatal

Tipo: Ley

Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL

Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46

Fracción: I, II, IV, XI y XIV

Inciso: N/A

Párrafo: N/A

Número: N/A

Letra: N/A

Otro: N/A

¿Quién puede solicitarlo?

Lo puede solicitar:

- Interesado
- Tutor
- Padres
- Representante legal

¿En qué caso se debe realizar el trámite o servicio? En el mes de febrero de acuerdo al calendario escolar y convocatoria emitida, los padres o tutores solicitan el servicio para ingresar a los Centros de Atención Infantil.

Descripción	Requerido
La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites	No
La resolución es requisito de otro trámite	No

Autoridad responsable

Responsable del trámite o servicio

Rol del Funcionario: Consultas

Nombre: MARIA ISABEL GARCIA HERNANDEZ

Cargo: Coordinadora de Control de Centros Educativos

Correo electrónico: coordinacioncai@gmail.com

Teléfono: (993) 319-1720

Ext: 39160

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Rol del Funcionario: Contacto oficial

Nombre: Ana Leticia Gómez García

Cargo: Directora de Orientacion Familiar y Asistencia Social

Correo electrónico: dofyasdif2019@gmail.com

Teléfono: (993) 319-1720

Ext: 39150

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Rol del Funcionario: Contacto oficial

Nombre: Alina Soledad Cruz Lorenzo

Cargo: Titular del CAI Eva Sámano de López Mateos

Correo electrónico: caievasamano@gmail.com

Teléfono: (993) 354-0805

Ext:

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Rol del Funcionario: Contacto oficial

Nombre: Ana Laura Abreu Bastar

Cargo: Titular del CAI Estefanía Castañeda Núñez

Correo electrónico: caiestefaniacastaneda@gmail.com

Teléfono: (993) 315-4410

Ext:

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Rol del Funcionario: Contacto oficial

Nombre:- Iliana del Carmen Pérez López
Cargo: Titular del CAI Josefina Vicens
Correo electrónico: caijosefinavicens@hotmail.com
Teléfono: (993) 315-4985

Ext:

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Rol del Funcionario: Contacto oficial

Nombre:- Rosaura Melquiades Enríquez
Cargo: Titular del CAI Marina Cortázar Vda. de Escobar
Correo electrónico: caimarinacortazar@gmail.com
Teléfono: (993) 315-6159

Ext:

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Rol del Funcionario: Contacto oficial

Nombre:- Martha Patricia Mendoza Kohrs
Cargo: Titular del CAI José María Pino Suárez
Correo electrónico: caipinosuarez@gmail.com
Teléfono: (993) 312-2619

Ext:

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Rol del Funcionario: Contacto oficial

Nombre:- Nallely Pérez Cortázar
Cargo: Titular del CAI Julieta Campos de González Pedrero
Correo electrónico: caijulietacampos@gmail.com
Teléfono: (993) 285-4098

Ext:

Datos de la oficina del responsable del trámite: Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia Iro. de mayo , Interior S/N, Exterior S/N, Primero de Mayo, Villahermosa, CP 86190, Teléfono (993) 319-1720, Extensión 39160___, Tabasco

Fundamento jurídico

Fundamento que da origen al trámite o servicio

Ámbito: Estatal
Tipo: Ley
Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL
Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46
Fracción: I, II, IV, XI y XIV
Inciso: N/A
Párrafo: N/A
Número: N/A
Letra: N/A
Otro: N/A

Fundamento de la vigencia

Ámbito: Estatal
Tipo: Ley
Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL
Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46
Fracción: I, II, IV, XI y XIV
Inciso: N/A
Párrafo: N/A
Número: N/A
Letra: N/A
Otro: N/A

Fundamento del criterio de resolución

Ámbito: Estatal
Tipo: Ley
Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL
Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46
Fracción: I, II, IV, XI y XIV
Inciso: N/A
Párrafo: N/A
Número: N/A
Letra: N/A
Otro: N/A

Fundamento del requerimiento de conservar información

Ámbito: Estatal
Tipo: Ley

Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL
Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46
Fracción: I, II, IV, XI y XIV
Inciso: N/A
Párrafo: N/A
Número: N/A
Letra: N/A
Otro: N/A

Fundamento del canal de atención

Ámbito: Estatal
Tipo: Ley
Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL
Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46
Fracción: I, II, IV, XI y XIV
Inciso: n/a
Párrafo: n/a
Número: n/a
Letra: n/a
Otro: n/a

Fundamento de la inspección, verificación o visita domiciliaria

Ámbito: Estatal
Tipo: Ley
Nombre: LEY DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL
Artículo: 2, 3, 4, 16, 22, 24 y 46
Fracción: I, II, IV, XI y XIV
Inciso: N/A
Párrafo: N/A
Número: N/A
Letra: N/A
Otro: N/A

Conservar información

¿Este trámite o servicio requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?: Sí

Descripción: Situacion Laboral de los Padres

Estadística

Número de solicitudes aceptadas: 303

Número de solicitudes rechazadas: 0

Información adicional

Información que sea útil para que el interesado realice el trámite

El interesado puede acudir a solicitar informes a las oficinas de la Coordinación de Control de Centros Educativos o en el área de trabajo social de cada CAI.

Última modificación del trámite o servicio: 11 mayo 2023

¿Dónde realizarlo?

Dirección de Orientación Familiar y Asistencia Social

Av. Velódromo de la ciudad deportiva s/n colonia 1ro. de mayo S/N Primero de Mayo Villahermosa C.P.86190

Centro de Atención Infantil Eva Sámano de López Mateos

Águila 232 Atasta Villahermosa C.P.86100

Centro de Atención Infantil Estefanía Castañeda Núñez

Prolongación paseo de la sierra S/N Primero de Mayo Villahermosa C.P.86190

Centro de Atención Infantil Josefina Vicens

Paseo de la Sierra 605 Reforma Villahermosa C.P.86080

Centro de Atención Infantil Marina Cortázar Vda. de Escobar

27 de febrero 1346 Villahermosa Centro Villahermosa C.P.86000