

Num:	SMD-19	Rev:		Fecha:	
Nombre del Trámite:	CURSO DE VERANO "VACACIONES SALUDABLES"				
Dependencia:	SALUD MUNICIPAL				
Area:	DATA				
Dirigido a:	Descripción del trámite:				
PUBLICO EN GENERAL					
Ubicación:	PROL. ALVARO OBREGÓN #700 COL. PUR. CONCEPCIÓN				
Telefono:	7 57 73 62				
Requisitos:		Costo \$:	Forma de pago \$:		
*Edad de 7 a 12 años *Contar con inscripción (inscripciones en la dirección de salud municipal ubicada en Instalaciones de DIF. Calle Lerdo de Tejada no. 600 Col. El Llano, Tel. 743-34-96 o en escuelas participantes)		\$10.00	efectivo		
Documentos que se obtienen con el trámite:					
Horario de atención :	Tiempo de respuesta:		Politica:		
9:00 a 13:00 hrs					
FUNDAMENTO(S) JURIDICO-ADMINISTRATIVO(S):					
Comentarios:					
del 14 de julio al 10 de agosto del 2007					
AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES, QUEJAS Y/O SUGERENCIAS:					
DATA					