











### Datos del Trámite 11

<b>I. Nombre del trámite</b>	ATENCIÓN A EXBRACEROS.
<b>Tipo</b>	TRAMITE.
<b>Fecha de Publicación</b>	09/07/2010
<b>II. Dependencia o entidad que lo realiza</b>	DESARROLLO SOCIAL.
<b>III. Objetivo del trámite o servicio</b>	BRINDAR INFORMACIÓN A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE FIDEICOMISO 2016 FONDO DE APOYO SOCIAL PARA TRABAJADORES MIGRATORIOS MEXICANOS.
<b>IV. Tipo de Usuarios.</b>	PERSONAS DE LA TERCERA EDAD.
<b>V. Documentos que obtiene el usuario.</b>	RECIBO DE PAGO.
<b>VI. Datos institucionales de ubicación de la oficina(s) receptora(s) y resolutora(s)</b>	
Oficinas(s) Receptoras(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>  <b>DESARROLLO SOCIAL</b>   HIDALGO NO. 30 Zona Centro 38800   01 445 45 71314   Lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs.                 </li> </ul>
Oficina(s) Resolutora(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>  <b>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO</b>   Paseo de la Presa No. 99 y 101   01 473 735 3626 al 30 fax. Ext. 3712   Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.                 </li> </ul>
<b>VII Requisitos de presentación</b>	
NUM. DE FOLIO.	
<b>VIII. Datos y documentos específicos que debe contener o se deben adjuntar al trámite.</b>	NO HAY DATOS Y/O DOCUMENTOS ESPECIFICOS QUE SE ADJUNTEN.
<b>IX. Fundamento jurídico del trámite</b>	DECRETO DEL FONDO DE APOYO SOCIAL PARA EXTRABAJADORES MIGRATORIOS MEXICANOS.
<b>X. Plazo de respuesta</b>	INMEDIATAMENTE Día(s) Hábles
<b>XI. Costo, en su caso NINGUNO.</b>	
<b>XII. Vigencia del trámite</b>	Hasta que reciba el pago total de su indemnización
<b>XIII. Observaciones.</b>	