



Con fundamento en el artículo 68 del Reglamento de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Guanajuato.

Requisitos para autorización

Los Centros de Asistencia Social deberán cumplir con los requisitos siguientes:

- 1.- Formato de **solicitud** debidamente requisitado y firmado por la persona que tenga la representación legal del centro de asistencia social.
- 2.- Documento con el que se acredite la **personalidad jurídica** de quien sea responsable de la coordinación o dirección del centro de asistencia social o en su caso quien sea representante legal.
- 3.- **Identificación** oficial vigente de quien sea responsable de la coordinación o dirección del centro de asistencia social y quien sea representante legal.
- 4.- **Comprobante de domicilio** de quien sea **responsable** de la coordinación o dirección del centro de asistencia social y quien sea representante legal, con una antigüedad no mayor a tres meses.
- 5.- **Comprobante de domicilio** donde se encuentren las **instalaciones** del centro de asistencia social, con una antigüedad no mayor a tres meses.
- 6.- **Acta constitutiva** del centro de asistencia social, pasada ante la fe de notario público.
- 7.- **Licencia de uso de suelo** para operar como centro de asistencia social.
- 8.- Documento que ampare la legal **posesión del inmueble**.
- 9.- **Esquema de financiamiento** para operación del centro de asistencia social donde se contemple un proyecto de **presupuesto de ingreso y egresos** estimados a un año.
- 10.- **Modelo de atención** del centro de asistencia social en el que se desarrolle como mínimo: **Objetivo del centro de asistencia social, características, organigrama, áreas de atención o servicio especializado con que cuenta, capacidad máxima de alojamiento, número de niñas, niños y adolescentes**

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO

San Luisito 4-C, Zona X Cata-Mellado San Luisito | Guanajuato, Gto., México | C.P. 36010 | Tel. (473) 10 21 200
pepna.guanajuato.gob.mx | pepna@guanajuato.gob.mx



que se encuentran bajo el resguardo del centro asistencia social al momento de la presentación de la solicitud, en el que se precisará: a) rango de edades, b) género, c) nacionalidad, d) discapacidad, en su caso, e) si son víctimas del delito, f) si recibe niñas, niños o adolescentes migrantes.

11.- En su caso, los **convenios de colaboración vigentes** que haya suscrito con cualquier **dependencia gubernamental** federal o local para el fomento de sus actividades.

12.- **Plantilla del personal** del centro que incluya: Responsable de la dirección o coordinación del centro de asistencia social, representante legal, personal profesional y no profesional que labore en el centro de asistencia social debiendo precisar la actividad que realiza, voluntariado debiendo precisar la actividad que realiza y en su caso si ejerce alguna profesión en el centro de asistencia social, en caso de contar con servicio médico propio precisar quien es responsable del área médica y agregar la **constancia expedida por la autoridad sanitaria dependiente de la secretaria de salud**.

13.- **Dictamen o peritaje elaborado por autoridades de protección civil** en el que se acredita que las instalaciones del centro cubran las condiciones de seguridad necesarias para un adecuado funcionamiento; y

14.- Acreditar satisfactoriamente la **visita de supervisión que realice la Procuraduría** Estatal, para efecto de lo cual deberán solventar las observaciones que se les formulen.

**FORMATO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA OPERAR COMO
CENTRO DE ASISTENCIA SOCIAL EN EL ESTADO DE GUANAJUATO.**

1. Datos generales de la persona jurídico colectiva:

Nombre o razón social:				
Teléfono:				
Correo electrónico:				
Domicilio, en caso de ser más de una sede especifique:				
Señalar:	Público ()	Privado ()	Asociación ()	Otro () especificar _____
Datos de constitución del centro:	No. de acta constitutiva o documento que justifique su existencia jurídica:			
	Notario (nombre y número):			
	Fecha:			
	Ciudad:			

2. Datos del representante legal:

Nombre del representante legal:	
Domicilio:	
Teléfono:	
Documento que avala su personalidad:	

Documento de identificación	INE	Pasaporte	Cédula	Otro
Señala correo electrónico para recibir notificaciones:				
Autoriza personas para recibir notificaciones y atender visitas de supervisión:				

3. Especificaciones del perfil de atención de la persona jurídico colectiva:

Perfil de la población que atiende	Niñas ()	Niños ()	Atiende NNA en situación de migración	Si () No ()
	Adolescentes mujeres ()	Adolescentes Hombres ()	Atiende NNA con discapacidad	Si () No ()
	Rango de edad:			
	Población actual:		Capacidad máxima de alojamiento:	

4. Documento que se presentan (de conformidad con lo establecido por el artículo 68 del Reglamento de la Ley de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Guanajuato):

Nota: este apartado será llenado por el personal de la Procuraduría Estatal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Guanajuato.

No.	Documento:	Exhibe original y copia para cotejo:	Observaciones:
1	Formato de solicitud.		
2	Documento que con el que acredite la personalidad jurídica de quien sea representante legal.		
3	Identificación oficial vigente del representante legal.		
4	Identificación oficial vigente del responsable de la dirección o coordinación.		

No.	Documento:	Exhibe original y copia para cotejo:	Observaciones:
5	Comprobante de domicilio de quien sea representante legal, de antigüedad no mayor a tres meses.		
6	Comprobante de domicilio de quien sea responsable de la coordinación o dirección, de antigüedad no mayor a tres meses.		
7	Comprobante de domicilio donde se encuentren las instalaciones de la persona jurídico colectiva, con antigüedad no mayor a tres meses.		
8	Acta constitutiva de la persona jurídico colectiva		
9	Licencia de uso de suelo para operar como centro de asistencia social.		
10	Documento que ampare la legal posesión del inmueble en donde se encuentra el domicilio de la persona jurídico colectiva.		
11	Esquema de financiamiento, donde se contemple un proyecto de ingresos y egresos estimados a un año.		
12	Modelo de atención.		
13	En su caso, convenios de colaboración vigentes.		
14	Plantilla del personal.		
15	Dictamen de protección civil y PIPC.		

Nombre y Firma del Representante Legal