

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ACUERDO ACDO.SA2.HCT.260912/241.P.DPES y anexos, dictado por el H. Consejo Técnico en la sesión ordinaria celebrada el 26 de septiembre del presente año, relativo a la petición para dejar sin efectos el aviso mediante el cual se da a conocer el formato denominado Solicitud de Ingreso e Inscripción a Guarderías del IMSS, publicado el 14 de julio de 2005.

Al margen un logotipo, que dice: Instituto Mexicano del Seguro Social.- Secretaría General.- Oficio No. 09-9001-030000/

El H. Consejo Técnico, en la sesión ordinaria celebrada el 26 de septiembre del presente año, dictó el Acuerdo ACDO.SA2.HCT.260912/241.P.DPES, en los siguientes términos:

“Este Consejo Técnico, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 251, fracciones IV, XIII y XXXVII, 263 y 264, fracciones III, XIV y XVII, de la Ley del Seguro Social; 31, fracciones IV y XX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; y conforme al planteamiento presentado por la Dirección General por conducto de la Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales, mediante oficio 432 del 14 de septiembre de 2012, así como de la resolución tomada por el Comité de Prestaciones Económicas y Sociales, del propio Organismo de Gobierno, en reunión celebrada el día 12 del mes y año citados, **Acuerda: Primero.-** Dejar sin efectos el aviso mediante el cual se da a conocer el formato denominado: ‘Solicitud de Ingreso e Inscripción a Guarderías del IMSS’, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2005; así como los datos, documentos específicos, procedimientos, formatos e instructivos de llenado, plazos máximos de resolución y vigencia del trámite, correspondiente a la solicitud de ingreso e inscripción de Guarderías en todas sus modalidades, contenida en el Acuerdo ACDO.SA2.HCT.280312/86.P.DPES, dictado por este Organismo de Gobierno en sesión del 28 de marzo de 2012 y publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de julio del año en citado. **Segundo.-** Autorizar la modificación de la denominación del trámite ‘Solicitud de Ingreso e Inscripción a Guarderías del IMSS’, para quedar como: ‘Solicitud de Inscripción a Guardería del IMSS’. **Tercero.-** Aprobar los datos y documentos específicos, que se deben proporcionar para el trámite de ‘Solicitud de Inscripción a Guardería del IMSS’, en todas sus modalidades, así como el plazo máximo de resolución y vigencia del trámite, que se indican en el Anexo A, de este Acuerdo. **Cuarto.-** Aprobar el formato e instructivo de llenado de la ‘Solicitud de Inscripción a Guardería del IMSS’, en todas sus modalidades, que se agrega como Anexo B, del presente Acuerdo. **Quinto.-** Instruir a la Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales para que, de manera directa o por conducto de sus unidades administrativas, dicte las instrucciones y criterios que considere convenientes para la debida aplicación por parte de las Delegaciones, de las disposiciones contenidas en este Acuerdo y resuelvan las dudas o aclaraciones que con ese motivo se presenten. **Sexto.-** Instruir a la Dirección Jurídica, para que previo dictamen de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria obtenido por la Dirección de Administración y Evaluación de Delegaciones, realice los trámites necesarios ante las instancias competentes, a efecto de que el presente Acuerdo y sus respectivos Anexos, se publiquen en el Diario Oficial de la Federación. **Séptimo.-** Todos los trámites que lleva a cabo el Instituto Mexicano del Seguro Social, relacionados con la solicitud a que se refiere el presente Acuerdo, que se encuentren en proceso a la entrada en vigor del mismo, se seguirán realizando conforme a los procedimientos, datos y documentos vigentes en el momento en que se iniciaron. **Octavo.-** El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación”.

Atentamente

México, D.F., a 27 de septiembre de 2012.- El Secretario General, **Juan Moisés Calleja García.-** Rúbrica.



IMSS

**Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales
ANEXO "A"**

Anexo por el que se establecen los plazos máximos de resolución y vigencia de ésta, así como de los datos y documentos específicos que se deben proporcionar o adjuntar respectivamente, al trámite "Solicitud de Inscripción a Guardería del IMSS", que aplica el Instituto Mexicano del Seguro Social a través de la Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales.

Nombre del trámite y/o modalidad	Plazo máximo de la resolución del trámite, contado a partir de la recepción de la solicitud	Plazo de prevención	Vigencia del trámite	Datos y documentos
<p>Solicitud de Inscripción a Guardería del IMSS.</p> <p>Modalidades:</p> <p>A. De la trabajadora inscrita en el IMSS bajo el Régimen Obligatorio.</p> <p>B. Del trabajador viudo inscrito en el IMSS bajo el Régimen Obligatorio.</p> <p>C. Del trabajador divorciado inscrito en el IMSS bajo el Régimen Obligatorio.</p> <p>D. Del trabajador que por resolución judicial ejerza la patria potestad y la custodia de un menor inscrito en el IMSS bajo el Régimen Obligatorio.</p>	<p>Dos días hábiles, de contar con cupo.</p>	<p>Inmediato</p>	<p>En tanto subsistan las condiciones que le dieron origen.</p>	<p>Datos del Formato "Solicitud de Inscripción a Guardería del IMSS":</p> <p>Del menor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre. - Fecha de nacimiento. <p>Del trabajador con derecho al servicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Teléfono del domicilio particular. - Teléfono celular. - Correo electrónico. - Matrícula (exclusivo para becarios IMSS). - Parentesco. <p>Del lugar de trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre o Razón Social - Registro patronal. - Domicilio. - Teléfono(s) y extensión(es). <p>De las personas autorizadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre. - Domicilio. - Teléfono particular. - Teléfono celular. <p>Documentos:</p> <p>Del menor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Valoración del desarrollo del menor con discapacidad moderada para asignación de grupo (únicamente para solicitud de inscripción para el área de discapacidad en guardería integradora). <p>Del trabajador con derecho al servicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Constancia de plática de nuevo ingreso. <p>De las personas autorizadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificación oficial con fotografía (credencial para votar, pasaporte, cédula profesional) o credencial ADIMSS.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS Y SOCIALES

1 DE 3

COORDINACION DEL SERVICIO DE GUARDERIA PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL

GUARDERIA _____ TELEFONO _____
NUMERO _____
SALA _____ GRUPO _____

FECHA DE ELABORACION

DD MM AA

SOLICITUD DE INSCRIPCION A GUARDERIA DEL IMSS

DATOS DEL MENOR

NOMBRE _____ **FOLIO** _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ CURP _____
DD MM AA

DATOS DEL TRABAJADOR (A) CON DERECHO AL SERVICIO

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____
DOMICILIO _____
CALLE _____ NUMERO EXT. _____ NUMERO INT. _____ COLONIA _____
ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO O DELEGACION _____ CODIGO POSTAL _____
TEL. (PARTICULAR Y CELULAR) _____ CORREO ELECTRONICO _____
CURP _____ No. DE SEGURIDAD SOCIAL _____
UNIDAD MEDICA DE ADSCRIPCION _____ MATRICULA DEL BECARIO _____
NUMERO _____
PARENTESCO _____
MADRE _____ PADRE VIUDO _____ PADRE DIVORCIADO C/ CUSTODIA _____ ASEGURADO C/ PATRIA POTESTAD, C/ CUSTODIA _____

DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO

EMPRESA _____
REGISTRO PATRONAL _____ NOMBRE O RAZON SOCIAL _____
DOMICILIO _____
CALLE _____ NUMERO EXT. _____ NUMERO INT. _____ COLONIA _____
ENTIDAD FEDERATIVA _____ MUNICIPIO O DELEGACION _____ CODIGO POSTAL _____
TELEFONO (S) _____ EXT.(S) _____

**COMPROBANTE
INICIO DE TRAMITE**

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR (A) CON DERECHO AL SERVICIO
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERIDICOS

CONSTANCIA DE INSCRIPCION

ESTOS DATOS SERAN REQUISITADOS EN LA GUARDERIA

FECHA DE INSCRIPCION		
DD	MM	AA
CONFORMIDAD DEL ASEGURADO(A) USUARIO(A)		DIRECTORA
_____ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA O HUELLA DIGITAL		_____ NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

SELLO DE LA GUARDERIA

- a) La documentación requerida para el trámite de inscripción deberá presentarse en la guardería solicitada.
- b) Cuando exista cupo y una vez presentada la totalidad de la documentación requerida, la resolución del trámite tendrá un plazo de dos días hábiles. c) El formato de esta solicitud se deberá imprimir en dos tantos, uno para el expediente del menor y otro para el trabajador(a) con derecho al servicio.
- d) Fundamento jurídico del trámite: Ley del Seguro Social (D.O.F.: 21 de diciembre de 1995; reformas y adiciones, 21 de noviembre de 1996, 20 de diciembre de 2001, 20 de enero 2009 y 27 de mayo de 2011); artículos 201 al 207 y 251 fracción VI.
- e) Quejas y denuncias sírvase llamar al Centro de Contacto Ciudadano a los teléfonos (55) 20-00-30-00 en el D.F. y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01800 FUNCION (3862466), desde Estados Unidos y Canadá al 18004352393, o a través del correo electrónico contactociudadano@funcionpublica.com Organismo Interno de Control IMSS, Melchor Ocampo No. 479 piso 14, Col. Nueva Anzures, C.P. 11590, Tel. (55) 52-03-01-36.
- f) Para cualquier aclaración, duda o información adicional respecto al trámite, puede dirigirse a:
Instituto Mexicano del Seguro Social, Coordinación de Atención a Quejas y Orientación al Derechohabiente, Centro de Contacto del Instituto Mexicano del Seguro Social, al teléfono 01 800 6232323 y a la Coordinación del Servicio de Guardería para el Desarrollo Integral Infantil, a través del teléfono (55) 52-38-27-00 ext.14224 o a la dirección de correo electrónico: guarderias@imss.gob.mx

REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN

DEL MENOR

- ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO Y COPIA SIMPLE PARA EL EXPEDIENTE).
- CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION CURP (ORIGINAL O IMPRESION DE INTERNET PARA COTEJO).
- CARTILLA NACIONAL DE SALUD (ORIGINAL PARA COTEJO).
- SOLICITUD DE EXAMEN MEDICO DE ADMISION* REQUISITADA
- 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL, CUANDO LA GUARDERÍA NO CUENTE CON EL MEDIO PARA TOMARLAS.
- COPIA DEL COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN COMO BENEFICIARIO Y ORIGINAL PARA COTEJO, CUANDO LA GUARDERÍA NO CUENTE CON EL MEDIO PARA VERIFICAR VIGENCIA DE DERECHOS.
- VALORACION DEL DESARROLLO DEL MENOR CON DISCAPACIDAD MODERADA PARA ASIGNACION DE GRUPO*, EN CASO DE QUE SE SOLICITE INSCRIPCIÓN PARA EL AREA DE DISCAPACIDAD EN GUARDERÍA INTEGRADORA.

DEL TRABAJADOR(A) CON DERECHO AL SERVICIO

- CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION CURP (ORIGINAL O IMPRESION DE INTERNET PARA COTEJO).
- 3 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL, CUANDO LA GUARDERÍA NO CUENTE CON EL MEDIO PARA TOMARLAS.
- CONSTANCIA DE TRABAJO EXPEDIDA POR EL PATRON (ORIGINAL PARA EXPEDIENTE), LA CUAL DEBERÁ CONTENER LOS SIGUIENTES DATOS: NOMBRE O RAZON SOCIAL, NOMBRE DEL TRABAJADOR(A) ASEGURADO(A) CON DERECHO AL SERVICIO, NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL, DOMICILIO, NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO, COLONIA, ENTIDAD FEDERATIVA, CODIGO POSTAL, TELEFONO DEL LUGAR DE TRABAJO, REGISTRO PATRONAL, HORARIO DE TRABAJO, DIA(S) DE DESCANSO, PERIODO VACACIONAL (NUMERO DE DIAS AL AÑO) Y FIRMA DEL PATRON O DE SU REPRESENTANTE.
- IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA (CREDENCIAL PARA VOTAR, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL) O CREDENCIAL ADIMSS. EN CASO DE QUE EL TRABAJADOR(A) ASEGURADO(A) CON DERECHO AL SERVICIO, SEA MENOR DE EDAD, CREDENCIAL DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA.
- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A GUARDERÍA DEL IMSS.*
- CONSTANCIA DE PLATICA DE NUEVO INGRESO.*
- COMPROBANTE DE CERTIFICACION DE VIGENCIA Y CONTROL DEL DERECHO AL SERVICIO DE GUARDERÍA*, CUANDO LA GUARDERÍA NO CUENTE CON EL MEDIO PARA VERIFICAR VIGENCIA DE DERECHOS.

ADICIONALMENTE:**PARA EL TRABAJADOR VIUDO CON DERECHO AL SERVICIO**

- ACTA DE DEFUNCION DE LA MADRE DEL MENOR (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO Y COPIA SIMPLE PARA EXPEDIENTE)

PARA EL TRABAJADOR DIVORCIADO CON DERECHO AL SERVICIO

- RESOLUCION JUDICIAL QUE INDIQUE LA CUSTODIA DEL MENOR (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO Y COPIA SIMPLE PARA EL EXPEDIENTE)

PARA EL TRABAJADOR(A) CON DERECHO AL SERVICIO QUE EJERZA LA PATRIA POTESTAD Y TENGA LA CUSTODIA DEL MENOR

- RESOLUCION JUDICIAL QUE INDIQUE QUE EJERCE LA PATRIA POTESTAD Y TIENE LA CUSTODIA DEL MENOR (ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO Y COPIA SIMPLE PARA EL EXPEDIENTE)

PARA PERSONAS AUTORIZADAS PARA ENTREGAR Y RECOGER AL MENOR (DE UNA A TRES, MAYORES DE EDAD)

- IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA (CREDENCIAL PARA VOTAR O PASAPORTE O CEDULA PROFESIONAL) O CREDENCIAL ADIMSS
- CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION CURP
- 3 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL, CUANDO LA GUARDERÍA NO CUENTE CON EL MEDIO PARA TOMARLAS.

*Documento proporcionado por la guardería

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el sistema de datos personales denominado "Sistema de Información y Administración de Guarderías (SIAG)", con fundamento jurídico en los artículos 20, 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en relación con el artículo 22 de la Ley del Seguro Social y artículo 7 del Reglamento para la Prestación de los Servicios de Guardería y Acuerdo _____ emitido por el H. Consejo Técnico del IMSS, con la finalidad de contar con información oportuna y actualizada de toda persona asegurada que reciba el servicio de guardería, así como para dar cumplimiento a la normatividad del IMSS en materia del seguro de guarderías que regula el trámite de inscripción a guardería.

3 DE 3

OBJETIVO:	Documentar la solicitud de inscripción del menor a Guardería del IMSS
ELABORA:	El trabajador(a) con derecho al servicio y personal designado por la Directora de la guardería.
FUENTE DE DATOS:	IMSS - trabajador(a) con derecho al servicio
DISTRIBUCION Y UTILIDAD:	Original de la solicitud para el expediente del menor y copia para comprobante del trabajador(a) con derecho al servicio.

Instrucciones de llenado de la Solicitud de Inscripción a guarderías del IMSS

DESCRIPCION DE CAMPOS

(Datos proporcionados por la guardería)

1. GUARDERIA	Esquema y número asignado a la guardería solicitada.
2. TELEFONO	Número telefónico de la guardería
3. SALA	Nombre de la sala a la que ingresará el menor conforme a la edad cronológica
4. GRUPO	Número o letra del grupo a la que ingresará el menor (requisita guardería).
5. FECHA DE ELABORACION	Día, mes y año en que se requisita el formato.
6. FOLIO	Número asignado por guardería para dar seguimiento a la solicitud de inscripción del menor. Conformado por 12 dígitos.

DATOS DEL MENOR

7. NOMBRE	Apellido paterno, apellido materno y nombre (s) del menor.
8. FECHA DE NACIMIENTO	Día, mes y año del nacimiento del menor.
9. CURP	Clave Unica de Registro de Población del menor.

DATOS DEL TRABAJADOR(A) CON DERECHO AL SERVICIO

10. NOMBRE	Apellido paterno, apellido materno y nombre (s).
11. DOMICILIO	Nombre de la calle, número exterior, número interior, Colonia, Entidad Federativa, Municipio o Delegación y Código Postal.
12. TELEFONO PARTICULAR Y CELULAR	Número telefónico particular y de celular.
13. CORREO ELECTRONICO	Dirección de correo electrónico.
14. CURP	Clave Unica de Registro de Población.
15. No. DE SEGURIDAD SOCIAL	Número de Seguridad Social (conformado por 11 caracteres)
16. UNIDAD MEDICA DE ADSCRIPCION	Número de la unidad de medicina familiar de adscripción.
17. MATRICULA DEL BECARIO	Número de matrícula del becario
18. PARENTESCO	X en la modalidad correspondiente del trabajador(a) con derecho al servicio.

DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO

19. EMPRESA	Nombre o razón social de la empresa en la que labora el trabajador(a) con derecho al servicio.
20. REGISTRO PATRONAL	Registro patronal de la empresa.
21. DOMICILIO	Nombre de la calle, número exterior, número interior, Colonia, Entidad Federativa Municipio o Delegación y Código Postal.
22. TELEFONO (S) Y EXT. (S)	Número telefónico y extensión de la empresa donde localizar al trabajador(a) con derecho al servicio.
23. FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR(A) CON DERECHO AL SERVICIO	Firma o huella digital en formato impreso.

CONSTANCIA DE INSCRIPCION

24. FECHA DE INSCRIPCION	Día, mes y año a partir del cual el menor queda inscrito en la guardería.
25. NOMBRE COMPLETO, FIRMA O HUELLA	Nombre (s), apellido paterno, apellido materno y firma o huella del asegurado(a) usuario(a).
26. DIRECTORA DE LA GUARDERIA	Nombre (s), apellido paterno, apellido materno y firma de la directora.
27. SELLO DE LA GUARDERIA	Sello de la guardería

3220-009-160

(R.- 359632)