



### Minuta de la Sesión de Informativa

En la ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ del veintidós de julio del año dos mil diez, se reunieron en \_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_, quien preside este evento el (C. Lic. C.P. etc) \_\_\_\_\_, Jefe de de Servicios de Prestaciones Económicas y Sociales y Servidores Públicos que lo acompañan, en presencia de los interesados en la prestación del servicio de guardería que se listan, con objeto de llevar a cabo la sesión informativa para la autorización de ampliación de capacidad instalada.

### Por el Instituto Mexicano del Seguro Social

Cargo	Nombre
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales	
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	
Titular del Departamento de Guarderías	
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad	

### Prestadores del Servicio

Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Nombre del Representante (en su caso)

Se pasa lista de asistencia a los interesados que participan en el presente.

Se da lectura y se anexa a la presente minuta las respuestas a las consultas presentadas por los prestadores del servicio interesados.



Siendo las \_\_\_\_\_ del día de su inicio y no habiendo otro asunto que tratar, se da por concluida la sesión, firmando al margen y al calce los Servidores Públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y los prestadores del servicio que intervinieron en ella.

**Por el Instituto Mexicano del Seguro Social**

<b>Cargo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales		
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos		
Titular del Departamento de Guarderías		
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad.		

**Prestadores del Servicio**

<b>Nombre o Razón Social</b>	<b>Nombre del Representante (en su caso)</b>	<b>Número de Guardería</b>	<b>Firma</b>



### Minuta de la Primera Recepción de Documentos

En la ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ del veintinueve de julio del año dos mil diez, se reunieron en \_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_, quien preside este evento el (C. Lic. C.P. etc) \_\_\_\_\_, Jefe de de Servicios de Prestaciones Económicas y Sociales y Servidores Públicos que lo acompañan, en presencia de los interesados en la prestación del servicio de guardería que se listan, con objeto de llevar a cabo la primera recepción de documentos para la autorización de ampliación de capacidad instalada.

### Por el Instituto Mexicano del Seguro Social

Cargo	Nombre
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales	
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	
Titular del Departamento de Guarderías	
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad.	

### Prestadores del Servicio

Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Nombre del Representante (en su caso)

Se pasa lista de asistencia a los interesados que participan en el presente.

Se procede a recibir, firmar y sellar la documentación entregada por el prestador del servicio de guarderías interesado en ampliar su capacidad instalada.



Se relaciona la documentación recibida:

Número de Guardería	Anexo 3 A ó 3 B	Escrito de conformidad de los padres usuarios donde aceptan la suspensión temporal para llevar a cabo remodelación	Escrito de conformidad de los padres usuarios donde aceptan el cambio de domicilio, en su caso

Se da lectura de la documentación entregada por los prestadores del servicio interesados en ampliar su capacidad instalada.

Asimismo se integra la siguiente información que se encuentran en las cartas de manifestación de Interés que proporcionaron los prestadores del servicio interesados en ampliar.

Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Capacidad instalada actual	Lugares adicionales solicitados	Fecha de inicio de operación	Tipo de inmueble*

\*Tipo de inmueble: A) mismo inmueble, B) cambio de domicilio, C) Inmueble contiguo

El Servidor Público que preside este acto les hizo saber a los prestadores del servicio interesados en ampliar su capacidad instalada que por el hecho de haber recibido la documentación el IMSS no está ni estará obligado a autorizar la ampliación solicitada.

Siendo las \_\_\_\_\_ del día de su inicio y no habiendo otro asunto que tratar, se da por concluida la sesión, firmando al margen y al calce los Servidores Públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y los prestadores del servicio que intervinieron en ella.



**Por el Instituto Mexicano del Seguro Social**

<b>Cargo</b>	<b>Nombre</b>	<b>Firma</b>
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales		
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos		
Titular del Departamento de Guarderías		
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad		

**Prestadores del Servicio**

<b>Nombre o Razón Social</b>	<b>Nombre del Representante (en su caso)</b>	<b>Número de Guardería</b>	<b>Firma</b>



## MINUTA DE VISITA

Derivado de la visita realizada al inmueble ubicado en \_\_\_\_\_, de la localidad \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de agosto de 2010, con la participación del interesado en la prestación del servicio de guardería \_\_\_\_\_ y la Jefatura de Servicios Administrativos así como de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Económicas y Sociales se observa lo siguiente:

Se cierra la presente siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ de agosto de 2010, firmando al calce los que en ella intervienen.

Nombre y Firma	
Por el Instituto Mexicano del Seguro Social	Por el Interesado
Jefatura de Servicios Administrativos	
Jefatura de Servicios de Prestaciones Económicas y Sociales	



### Minuta del Informe de Resultados de la Primera Evaluación

En la ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ del diez de agosto del año dos mil diez, se reunieron en \_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_, quien preside este evento el (C. Lic. C.P. etc) \_\_\_\_\_, Jefe de de Servicios de Prestaciones Económicas y Sociales y Servidores Públicos que lo acompañan, en presencia de los interesados en la prestación del servicio de guardería que se listan, con objeto de llevar a cabo el informe de resultados de la primera evaluación para la autorización de ampliación de capacidad instalada.

#### Por el Instituto Mexicano del Seguro Social

Cargo	Nombre
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales	
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	
Titular del Departamento de Guarderías	
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad	

#### Prestadores del Servicio

Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Nombre del Representante (en su caso)

Se pasa lista de asistencia a los interesados que participan en el presente.

El Servidor Público que preside este acto, da lectura del resultado de la evaluación a las propuestas de ampliación de capacidad instalada que no cubrieron los requisitos solicitados por el Instituto Mexicano del Seguro Social entregando su oficio correspondiente y se enlistan a continuación:



Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Requisitos No cubiertos.

El Servidor Público que preside este acto, da lectura del resultado de la evaluación a las propuestas de ampliación de capacidad instalada que cubrieron los requisitos solicitados por el Instituto Mexicano del Seguro Social entregando su oficio correspondiente y se enlistan a continuación:

Nombre o Razón Social	Número de Guardería

Siendo las \_\_\_\_\_ del día de su inicio y no habiendo otro asunto que tratar, se da por concluida la sesión, firmando al margen y al calce los Servidores Públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y los prestadores del servicio que intervinieron en ella.

**Por el Instituto Mexicano del Seguro Social**

Cargo	Nombre	Firma
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales		
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos		
Titular del Departamento de Guarderías		
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad.		



### Prestadores del Servicio

Nombre o Razón Social	Nombre del Representante (en su caso)	Número de Guardería	Firma



### Minuta de la Segunda Recepción de Documentos

En la ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ del tres de septiembre del año dos mil diez, se reunieron en \_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_, quien preside este evento el (C. Lic. C.P. etc) \_\_\_\_\_, Jefe de de Servicios de Prestaciones Económicas y Sociales y Servidores Públicos que lo acompañan, en presencia de los interesados en la prestación del servicio de guardería que se listan, con objeto de llevar a cabo la segunda recepción de documentos para la autorización de ampliación de capacidad instalada.

### Por el Instituto Mexicano del Seguro Social

Cargo	Nombre
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales	
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	
Titular del Departamento de Guarderías	
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad	

### Prestadores del Servicio

Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Nombre del Representante (en su caso)

Se pasa lista de asistencia a los interesados que participan en el presente.

Se procede a recibir, firmar y sellar la documentación entregada por el prestador del servicio de guarderías interesado en ampliar su capacidad instalada.



Se relaciona la documentación recibida:

Número de Guardería	Plano del estado actual de la Guardería	Proyecto ejecutivo	Dictamen estructural, en su caso	Licencia de uso de suelo, en su caso	Posesión legal del inmueble, en su caso

Se da lectura de la documentación entregada por los prestadores del servicio interesados en ampliar su capacidad instalada.

El Servidor Público que preside este acto les hizo saber a los prestadores del servicio interesados en ampliar su capacidad instalada que por el hecho de haber recibido la documentación, el IMSS no está, ni estará obligado a autorizar la ampliación solicitada.

Siendo las \_\_\_\_\_ del día de su inicio y no habiendo otro asunto que tratar, se da por concluida la sesión, firmando al margen y al calce los Servidores Públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y los prestadores del servicio que intervinieron en ella.

**Por el Instituto Mexicano del Seguro Social**

Cargo	Nombre	Firma
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales		
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos		
Titular del Departamento de Guarderías		
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad		



### Prestadores del Servicio

<b>Nombre o Razón Social</b>	<b>Nombre del Representante (en su caso)</b>	<b>Número de Guardería</b>	<b>Firma</b>



### Minuta del Informe de Resultados de la Segunda Evaluación

En la ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ del veintidós de septiembre del año dos mil diez, se reunieron en \_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_, quien preside este evento el (C. Lic. C.P. etc) \_\_\_\_\_, Jefe de de Servicios de Prestaciones Económicas y Sociales y Servidores Públicos que lo acompañan, en presencia de los interesados en la prestación del servicio de guardería que se listan, con objeto de llevar a cabo el informe de resultados de la segunda evaluación para la autorización de ampliación de capacidad instalada.

#### Por el Instituto Mexicano del Seguro Social

Cargo	Nombre
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales	
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos	
Titular del Departamento de Guarderías	
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad.	

#### Prestadores del Servicio

Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Nombre del Representante (en su caso)

Se pasa lista de asistencia a los interesados que participan en el presente.

El Servidor Público que preside este acto, da lectura del resultado de la evaluación a las propuestas de ampliación de capacidad instalada que no cubrieron los requisitos solicitados por el Instituto Mexicano del Seguro Social entregando su oficio correspondiente y se enlistan a continuación:



Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Requisitos No cubiertos.

El Servidor Público que preside este acto, da lectura del resultado de la evaluación a las propuestas de ampliación de capacidad instalada que cubrieron los requisitos solicitados por el Instituto Mexicano del Seguro Social entregando su oficio correspondiente y se enlistan a continuación:

Nombre o Razón Social	Número de Guardería	Capacidad instalada actual	Lugares adicionales autorizados

Siendo las \_\_\_\_\_ del día de su inicio y no habiendo otro asunto que tratar, se da por concluida la sesión, firmando al margen y al calce los Servidores Públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y los prestadores del servicio que intervinieron en ella.

**Por el Instituto Mexicano del Seguro Social**

Cargo	Nombre	Firma
Titular de la Jefatura de Prestaciones Económicas y Sociales		
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos		
Titular del Departamento de Guarderías		
Titular del Área de Auditoría, Quejas y Responsabilidad.		



### Prestadores del Servicio

Nombre o Razón Social	Nombre del Representante (en su caso)	Número de Guardería	Firma