

Nombre del servicio

Estancias Infantiles

Descripción: Tiene como objetivo guardar, custodiar, asear, alimentar, prevenir la salud, educación y recreación de los hijos e hijas de las y los trabajadores afiliados a este Instituto, en edad desde 45 días de nacido y hasta concluir su educación preescolar.

Por este ciclo escolar 2021-2022, no se contará con horario ampliado.

Tipo: Estatal

Costo: Trabajadores y trabajadoras ISSSTEP y derechohabientes base, confianza y honorarios: Inscripción: \$1,265.00. Mensualidad por concepto de cuota de recuperación de alimentos \$622.50 *Personal por honorarios. \$2,075.00

Formas de pago: En ventanilla bancaria y por descuento vía nómina.

Vigencia del servicio: Permanente.

Horarios de atención: Horario Regular de lunes a viernes de 07:00 a 16:00 horas.

Tiempo de atención en ventanilla: 7 minutos.

Tiempo de entrega: 2 horas.

Opciones para realizar el servicio: Presencial

Fundamento jurídico: Ley General de Prestación de Servicios para la Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil. Artículo 12 fracción II, 154 de la Ley del ISSSTEP. Reglamento para Prestación de los Servicios de Estancias Infantiles del ISSSTEP.

Fundamento de cobro: Artículo 41 de la Ley del ISSSTEP.

Oficina responsable: Por este ciclo escolar 2021-2022, la Estancia Infantil 1 se encontrará en las instalaciones de la Estancia Infantil 2, ubicada en 15 Oriente número 1407, Colonia El Ángel. Puebla, Pue. C.P. 72538 Teléfono (222) 211-31-66.

Información complementaria: * Para poder inscribir a las niñas y los niños en alguno de los Centros de Atención Infantil, se deberá verificar si existen lugares disponibles (cupos limitados). * La cuota de recuperación mensual en ventanilla se deberá pagar del 1 al 10 de cada mes (días naturales), a partir del día 11 de cada mes se cobrarán recargos del 10%. Para los padres y madres con descuento vía nómina, deberán firmar la hoja de autorización de la misma al momento de la inscripción, para darle continuidad al proceso en el área de recursos humanos de su dependencia. * En referencia al acuerdo no. 058/2012 de la Junta Directiva del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla, en reunión celebrada el pasado 31 de Agosto de 2012, se modifica el Artículo 3 del Reglamento para la Prestación de los Servicios de Estancias Infantiles del ISSSTEP quedando de la siguiente manera: "Artículo 3.- Quedarán protegidos por la prestación de los servicios de Estancias, las trabajadoras y el padre trabajador afiliados al régimen del Instituto. Los trabajadores que causen baja en sus trabajos,

conservarán el derecho a las prestaciones que otorga este reglamento, previo el pago de las cuotas de recuperación mensual aprobadas por la Junta Directiva tanto para el Trabajador como para la Dependencia, durante el periodo oficial del ciclo escolar correspondiente al año de la baja".

Funcionario responsable de generar la información: Dra. Claudia Ibarra Doger.

Área responsable de generar la información: Supervisión de Estancias Infantiles.

Consideraciones Generales

-Previamente pagar el costo de la inscripción del ciclo escolar correspondiente.

Requisitos	Original	Copia
Acta de Nacimiento del o la niña.	SI	2
CURP de la mamá y papá derechohabiente CURP del niño o la niña.	SI	1
Fotografías tamaño infantil del niño o la niña.	SI	4
Cartilla de Vacunación del niño o la niña.	SI	2
Último talón de pago de trabajador (a).	SI	1
Credencial actualizada de afiliación al ISSSTEP, de padre o madre trabajador derechohabiente y el niño o la niña	SI	1
Fotografías * 2 fotografías tamaño infantil iguales y recientes de madre, padre o tutor(a). y * 1 de cada persona autorizada por la madre padre o tutor(a) para recoger a sus hijos(as) (se entregarán solo a las personas mayores de edad inscritas en la ficha de identificación)	SI	
IFE O INE de mamá y papá derechohabiente	SI	1
Tipo de sangre	SI	2
Constancia de horario actualizado de la madre de familia, con roles vacacionales	SI	1

Procedimiento
Paso 1 Escribir a la página de la estancia de su preferencia para solicitar datos
Paso 2 Verificar si hay lugar en la sala que le corresponde por edad al o la niña
Paso 3 Recibir formatos de solicitud, requisitos y ficha de identificación vía correo electrónico
Paso 4 Reunir los requisitos, llenar formatos y hacer el pago de inscripción y primer pago de cuota de recuperación de alimentos.
Paso 5 Enviar la documentación requerida vía correo electrónico y esperar fecha y hora de cita para realizar sus filtros
Paso 6 Acudir a los filtros médico, psicológico, odontológico y de trabajo social el día y hora mencionado
Paso 7 Recabadas las firmas de los filtros, pasar a la oficina administrativa a concluir el trámite de inscripción, para firma de documentación.

Correos electrónicos de las Estancias para realizar los trámites en línea

Estancia Infantil 1 - est1.issstep@gmail.com

Estancia Infantil 2 - est.issstep2@gmail.com

Lugar donde continuar el trámite

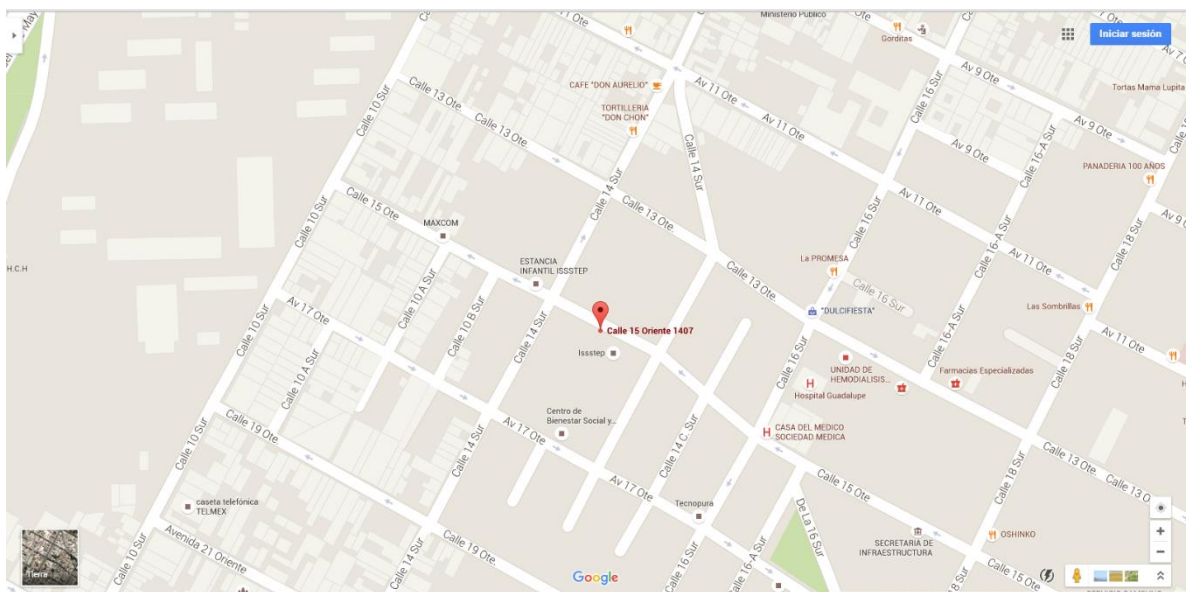
ISSSTEP Estancia Infantil 2

Dirección: Calle 15 Oriente No.1407 Colonia El Ángel, C.P 72500 Puebla, Pue.

Horario: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 horas.

Teléfonos: (01 222) 2 11 31 66

Horario: Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00 horas.



ANEXO 01: Ficha de Identificación

Se envía formato anexo

ANEXO 02: Requisitos para las niñas y niños de nuevo ingreso

Se envía formato anexo



ISSSTEP
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES
ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESTANCIAS INFANTILES
FICHA DE IDENTIFICACIÓN
CICLO ESCOLAR 2021-2022

PEGAR FOTO
 DE
 HIJO O HIJA

NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO: _____

DOMILICIO: _____

REFERENCIA DOMICILIARIA: _____ CP _____

TELÉFONO (S): _____

GRADO Y GRUPO: _____

No. DE AFILIACIÓN: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

TIPO DE SANGRE: _____ CURP: _____

ALERGIAS Y PADECIMIENTOS: _____

PEGAR FOTO
 DE MAMÁ

NOMBRE DE LA MAMÁ: _____

TEL. CELULAR: _____

TEL. TRABAJO: _____

EXTENSIONES: _____

PEGAR FOTO
 DE PAPÁ

NOMBRE DEL PAPÁ: _____

TEL. CELULAR: _____

TEL. TRABAJO: _____

EXTENSIONES: _____

PERSONAS AUTORIZADAS POR LA MAMÀ Y/O EL PAPÀ

(OBLIGATORIO)

PEGAR FOTO DE
 PERSONA
 AUTORIZADA

NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____

TELÉFONO: _____

PEGAR FOTO DE
 PERSONA
 AUTORIZADA

NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____

TELÉFONO: _____

DISPOSICIONES:

- 1.- LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS SERÁN ENTREGADOS SOLAMENTE A LAS PERSONAS AUTORIZADAS EN ESTA FICHA DE IDENTIFICACIÓN.
- 2.- LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS SERÁN ENTREGADOS SOLAMENTE A MAYORES DE EDAD.

FIRMA DE MAMÀ ENTERADA:

FIRMA DE PAPÀ ENTERADO:

 AUTORIZACIÓN Y CUMPLIMIENTO
 DE LAS DISPOSICIONES

 AUTORIZACIÓN
 Y CUMPLIMIENTO
 DE LAS DISPOSICIONES

ISSSTEP
DIRECCIÓN GENERAL
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESTANCIAS INFANTILES

REQUISITOS PARA LAS NIÑAS Y NIÑOS DE NUEVO INGRESO

INSCRIPCIONES: **CICLO ESCOLAR 2021-2022**

NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO: _____

GRUPO AL QUE SE INSCRIBE: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

TIPO DE CONTRATACIÓN DE LA MADRE O PADRE DERECHOHABIENTE: _____
 (BASE, CONFIANZA U HONORARIOS)

REVISIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS Y REQUISITOS OBLIGATORIOS:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CURP DE LA MAMÁ O PAPÁ DERECHOHABIENTE, ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES A MEDIA CARTA <input type="checkbox"/> CURP DE LA MAMÀ O PAPÀ NO DERECHOHABIENTE, ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES A MEDIA CARTA <input type="checkbox"/> CURP DE LA NIÑA O NIÑO, ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES A MEDIA CARTA <input type="checkbox"/> CREDENCIAL DE ELECTOR (IFE O INE VIGENTE) DE MADRE Y PADRE, ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES DE AMBOS LADOS, DE CADA UNA <input type="checkbox"/> TIPO DE SANGRE DE LA NIÑA O NIÑO ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES <input type="checkbox"/> 4 FOTOGRAFÍAS ADHERIBLES TAMAÑO INFANTIL IGUALES RECIENTES DE LA NIÑA O NIÑO (ENTREGAR 1 FOTOGRAFÍA EN EL CONSULTORIO MÉDICO, 1 EN EL CONSULTORIO DENTAL Y 1 FOTOGRAFÍAS PEGADAS EN LAS FICHAS DE IDENTIFICACIÓN Y 1 PARA LA SOLICITUD) <input type="checkbox"/> 2 FOTOGRAFÍAS ADHERIBLES TAMAÑO INFANTIL, IGUALES RECIENTES DE CADA MADRE O PADRE DERECHOHABIENTE <input type="checkbox"/> 1 FOTOGRAFÍAS ADHERIBLES TAMAÑO INFANTIL, IGUALES RECIENTES DE CADA PERSONA AUTORIZADA POR LA MADRE O PADRE DERECHOHABIENTE. <input type="checkbox"/> LLENAR Y FIRMAR LA FICHA DE IDENTIFICACIÓN CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE Y PEGAR LAS FOTOGRAFÍAS ADHERIBLES <input type="checkbox"/> LLENAR Y FIRMAR EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL TITULAR, PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> TRAER 2 CEPILLOS DENTALES INFANTILES NUEVOS DE LA ETAPA QUE CORRESPONDA AL MENOR (MARCAS ORAL B, COLGATE O GUM) CON PROTECTOR CADA UNO <input type="checkbox"/> ÚLTIMO RECIBO DE PAGO DE NÓMINA DEL DERECHOHABIENTE EN ORIGINAL Y 1 COPIA LEGIBLE <input type="checkbox"/> CREDENCIAL ACTUALIZADA DE AFILIACIÓN DEL ISSSTEP, DEL DERECHOHABIENTE Y DE HIJA O HIJO CON FOTO ACTUALIZADA, ORIGINAL Y 1 COPIA LEGIBLE DE CADA UNA <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO DE LA NIÑA O NIÑO ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES <input type="checkbox"/> CARTILLA DE VACUNACIÓN ORIGINAL (CON FOTO PEGADA) Y 1 COPIAS LEGIBLES <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE HORARIO ACTUALIZADO DEL TRABAJO DE LA MAMÀ CON PERIODOS VACACIONALES DEL AÑO <input type="checkbox"/> LLENAR Y FIRMAR LA SOLICITUD, ASÌ COMO LEER Y FIRMAR EL REGLAMENTO INTERNO DE LA ESTANCIA INFANTIL , ASÌ COMO LAS CARTAS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO <input type="checkbox"/> PREVIAMENTE PAGAR LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN EN LA CUENTA No. 0316004619 DEL BANCO BANORTE O POR MEDIO DE TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA CLABE 072650003160046198 DEL BANCO BANORTE (IMPRIMIR COMPROBANTE). EL DÌA DE LA INSCRIPCIÓN PRESENTAR EL COMPROBANTE ORIGINAL DE PAGO Y DOS COPIAS LEGIBLES DE FORMA VERTICAL POR SEPARADO, CON EL NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO Y EL CONCEPTO DEL PAGO, ANOTADOS EN LA PARTE SUPERIOR DEL RECIBO. |
|--|---|

LAS NIÑAS Y NIÑOS PASARÀN, A LOS SIGUIENTES FILTROS:

- | | |
|------------------------------|-------|
| REVISIÓN DE DOCUMENTOS | _____ |
| ENTREVISTA MÉDICA | _____ |
| ENTREVISTA EN PSICOLOGÍA | _____ |
| ENTREVISTA EN ODONTOLOGÍA | _____ |
| ENTREVISTA EN TRABAJO SOCIAL | _____ |
| ELABORACIÓN DE SOLICITUD | _____ |

NOTAS IMPORTANTES:

- PRESENTARSE CON LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA EL DÍA Y LA HORA INDICADA
- NO SE RECIBE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA Y FALTA DE FOTOGRAFÍAS
- LOS FORMATOS DEBERÀN PRESENTARSE YA REQUISITADOS Y CON LAS FOTOGRAFÍAS PEGADAS
- EL HORARIO DE INSCRIPCIÓN SERÀ EXCLUSIVAMENTE DE 9:00 A 12:00 HORAS
- **ES REQUISITO INDISPENSABLE QUE PARA EL CASO DE LACTANTES 1 Y 2, QUE LOS ALUMNOS/AS USEN VASO ENTRENADOR**
- SI NO SE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS, NO SE PODRÀ REALIZAR EL INGRESO
- POR NINGÚN MOTIVO, SE REEMBOLSARÀ EL COSTO DE LA INSCRIPCIÓN, A CAUSA DE CANCELACIÓN
- TIEMPO ESTIMADO DEL PROCESO DE INSCRIPCIÓN: 2 HORAS

**PRESENTAR ESTA HOJA
 EL DÍA DE LA INSCRIPCIÓN**