

**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.

**Tipo:** Estatal

**Costo:** Trabajadores y trabajadoras ISSSTEP y derechohabientes base y confianza de otras dependencias: Inscripción: \$1,165.00 Mensualidad horario normal: \$572.00 Mensualidad horario ampliado: \$772.00 \* Personal por honorarios. Inscripción: \$1,165.00 Mensualidad horario normal: \$1,720.00 Mensualidad horario ampliado honorarios: \$1,920.00

**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. Horario Ampliado de lunes a viernes de 07:00 a 18:00 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:** Estancia Infantil 1: Privada 15 de Enero sin número, esquina con Francisco I. Madero Colonia San Baltazar Campeche. Puebla, Pue. C.P. 72550 Tel: (01 222) 245-61-59 \* Estancia Infantil 2: 15 oriente número 1407 Colonia El Ángel. Puebla, Pue. C.P. 72538 Tels: (01 222) 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.

<b>Requisitos</b>	<b>Original</b>	<b>Copia</b>
Acta de Nacimiento del o la niña.	SI	2
CURP de la mamá o papá derechohabiente CURP del o la niña.	SI	2
Tamaño infantil del o la niña.	SI	6
Cartilla de Vacunación del o la niña.	SI	2
Último talón de pago de trabajador (a).	SI	2
Credencial de Afiliación de trabajador (a) e hijo (a).	SI	2
Fotografías * 4 fotografías tamaño infantil iguales y recientes de madre padre o tutor(a). * 3 fotografías tamaño infantil iguales y recientes de papá y mamá y * 2de 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 o papá derechohabiente	SI	2
Tipo de sangre	SI	2
Ultimo recibo de pago nómina del derechohabiente	SI	2
Constancia de horario actualizado de la madre de familia, con roles vacacionales	SI	1
Credencial actualizada de afiliación al ISSSTEP, de padre o madre derechohabiente y el niño o la niña	SI	1

<b>Procedimiento</b>
<b>Paso 1</b> Acudir a las Estancias por Información
<b>Paso 2</b> Verificar si hay lugar en la sala que le corresponde por edad al o la niña
<b>Paso 3</b> Recibir formatos de solicitud, requisitos y ficha de identificación
<b>Paso 4</b> Reunir los requisitos, llenar formatos y hacer el pago de inscripción y primer pago de cuota de recuperación de alimentos.
<b>Paso 5</b> Pasar a la oficina administrativa a verificar la documentación y requisitos
<b>Paso 6</b> Pasar a los filtros médico, psicológico, odontológico y de trabajo social
<b>Paso 7</b> Recabadas las firmas de los filtros, pasar a la oficina administrativa a concluir el trámite de inscripción, para registrar el pago de inscripción y de cuota de recuperación de alimentos.

## Lugares donde realizar el trámite

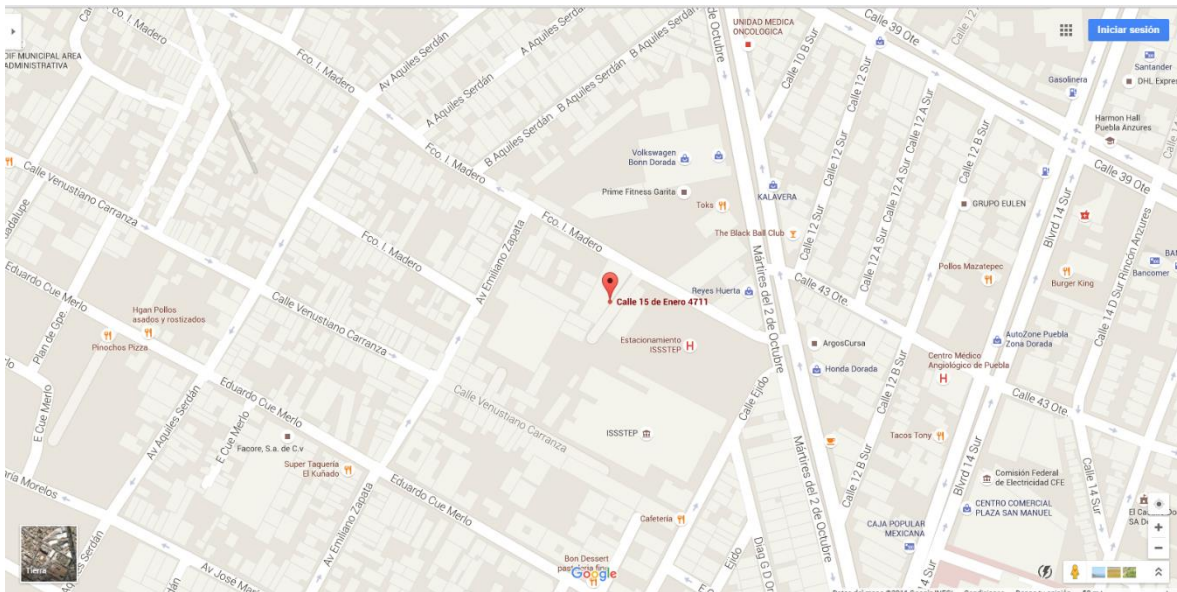
### ISSSTEP Estancia Infantil 1

Dirección: Privada 15 de Enero s/n esquina con Francisco I. Madero Colonia San Baltazar Campeche,

C.P 72550 Puebla, Pue.

Teléfonos: (01 222) 245 61 59

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



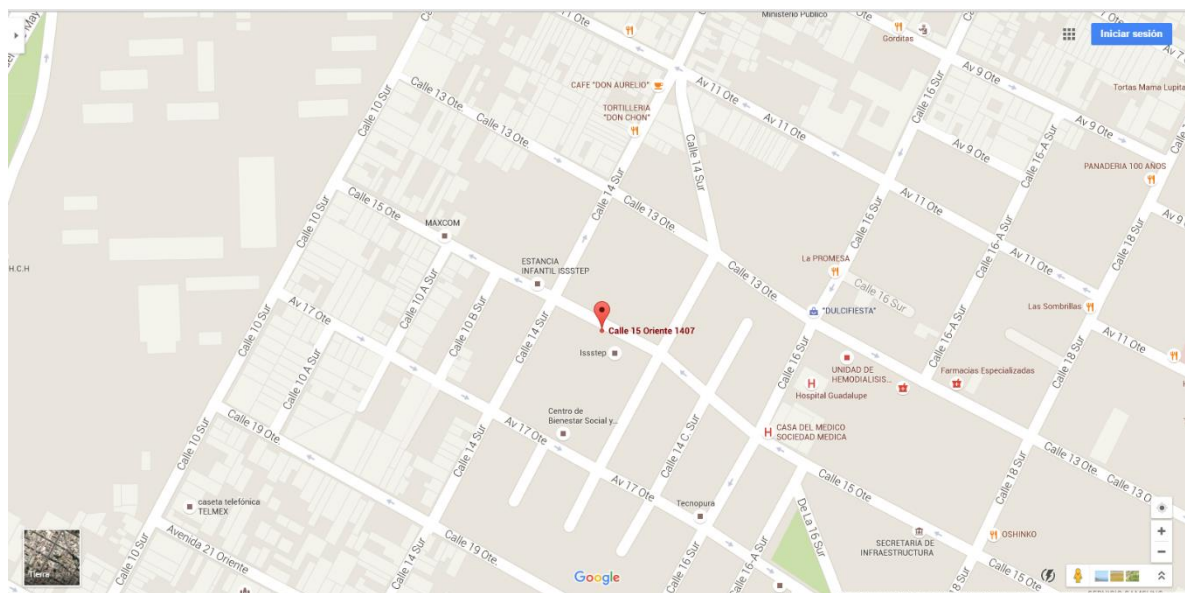
## ISSSTEP Estancia Infantil 2

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



**ISSSTEP**  
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIONES  
ECONÓMICAS Y SOCIALES  
**ESTANCIAS INFANTILES**  
**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**  
CICLO ESCOLAR 2018-2019

PEGAR FOTO DE HIJO O HIJA	NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO: _____	
	DOMICILIO: _____	
	TELÉFONO (S): _____	
	GRADO Y GRUPO: _____	
	No. DE AFILIACIÓN: _____	FECHA DE NACIMIENTO: _____
	TIPO DE SANGRE: _____	ALERGIAS Y PADECIMIENTOS: _____

PEGAR FOTO DE MAMÁ	NOMBRE DE LA MAMÁ: _____	PEGAR FOTO DE PAPÁ	NOMBRE DEL PAPÁ: _____
	TEL. CELULAR: _____		TEL. CELULAR: _____
	TEL. TRABAJO: _____		TEL. TRABAJO: _____
	EXTENSIONES: _____		EXTENSIONES: _____

**PERSONAS AUTORIZADAS POR LA MAMÁ Y/O EL PAPÁ**

(OBLIGATORIO)

PEGAR FOTO DE PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE: _____	PEGAR FOTO DE PERSONA AUTORIZADA	NOMBRE: _____
	PARENTESCO: _____		PARENTESCO: _____
	TELÉFONO: _____		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 MAMÁ ENTERADA:

FIRMA DE PAPÁ ENTERADO:

\_\_\_\_\_  
AUTORIZACIÓN Y CUMPLIMIENTO  
DE LAS DISPOSICIONES

\_\_\_\_\_  
AUTORIZACIÓN  
Y CUMPLIMIENTO  
DE LAS DISPOSICIONES

## ANEXO 02: Requisitos de Inscripción para nuevo ingreso

### REQUISITOS PARA LAS NIÑAS Y NIÑOS DE NUEVO INGRESO

**INSCRIPCIONES:** *CICLO ESCOLAR 2019-2020*

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 OBLIGATORIOS:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CURP DE LA MAMÁ O PAPÁ DERECHOHABIENTE, ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES A MEDIA CARTA   | <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"/> CURP DE LA MAMÁ O PAPÁ NO DERECHOHABIENTE, ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES A MEDIA CARTA  | <input type="checkbox"/> ÚLTIMO RECIBO DE PAGO DE NÓMINA DEL DERECHOHABIENTE EN ORIGINAL Y 1 COPIA LEGIBLE   |
| <input type="checkbox"/> CURP DE LA NIÑA O NIÑO, ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES A MEDIA CARTA   | <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"/> 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"/> ACTA DE NACIMIENTO DE LA NIÑA O NIÑO ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES   |
| <input type="checkbox"/> TIPO DE SANGRE DE LA NIÑA O NIÑO ORIGINAL Y 2 COPIAS LEGIBLES  | <input type="checkbox"/> CARTILLA DE VACUNACIÓN ORIGINAL (CON FOTO PEGADA) Y 2 COPIAS LEGIBLES SOLO DE LA HOJA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN   |
| <input type="checkbox"/> 6 FOTOGRAFÍAS ADHERIBLES TAMAÑO INFANTIL IGUALES RECIENTES DE LA NIÑA O NIÑO (ENTREGAR 1 FOTOGRAFÍA EN EL CONSULTORIO MÉDICO, 1 PEGADA EN LA CARTILLA, 1 EN EL CONSULTORIO DENTAL Y 2 FOTOGRAFÍAS PEGADAS EN LAS FICHAS DE IDENTIFICACIÓN Y 1 PARA LA SOLICITUD) | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE HORARIO ACTUALIZADO DEL TRABAJO DE LA MAMÁ CON PERIODOS VACACIONALES DEL AÑO  |
| <input type="checkbox"/> 3 FOTOGRAFÍAS ADHERIBLES TAMAÑO INFANTIL, IGUALES RECIENTES DE CADA MADRE O PADRE DERECHOHABIENTE  | <input type="checkbox"/> LLENAR Y FIRMAR LA SOLICITUD, ASÍ COMO LEER Y FIRMAR EL REGLAMENTO INTERNO DE LA ESTANCIA INFANTIL, ASÍ COMO LAS CARTAS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO   |
| <input type="checkbox"/> 2 FOTOGRAFÍAS ADHERIBLES TAMAÑO INFANTIL, IGUALES RECIENTES DE CADA PERSONA AUTORIZADA POR LA MADRE O PADRE DERECHOHABIENTE.   | <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 DÍA 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. |
| <input type="checkbox"/> LLENAR Y FIRMAR LAS FICHAS DE IDENTIFICACIÓN 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   |  |

LAS NIÑAS Y NIÑOS PASARÁN, 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 DEBERÁN PRESENTARSE YA REQUISITADOS Y CON LAS FOTOGRAFÍAS PEGADAS
- EL HORARIO DE INSCRIPCIÓN SERÁ EXCLUSIVAMENTE DE 9:00 A 12:00 HORAS
- SI REQUIERE SERVICIO CON HORARIO AMPLIADO, FAVOR DE INDICARLO ANTES DE REALIZAR LA INSCRIPCIÓN
- SI NO SE CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS, NO SE PODRÁ REALIZAR EL INGRESO
- POR NINGÚN MOTIVO, SE REEMBOLSARÁ 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**

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los  
Trabajadores al Servicio de los Poderes  
del Estado de Puebla  
Av. Venustiano Carranza No. 810  
Col. San Baltazar Campeche  
Puebla, Pue. C.P. 72550  
Tel. 222-551-02-00 y 222-551-03-00  
**Teléfono Estancia Infantil No. 1: 2 45 61 59**  
**Teléfono Estancia Infantil No. 2: 2 11 31 66**  
www.issstep.pue.gob.mx