



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
REHABILITACIÓN				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
CONVENIO EN CENTROS DE REHABILITACIÓN Y FUNDACIONES (CENTRO ESTATAL DE REHABILITACIÓN ZONA ORIENTE) TRATAMIENTO QUE AYUDA LAS HABILIDADES DE COMUNICACIÓN DIRECCION DE DISCAPACIDAD DE TOLUCA ESTADO DE MEXICO				
FUNDAMENTO LEGAL:	BANDO MUNICIPAL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF NOM-015-SSA-2023 PARA LA ATENCIÓN MÉDICA INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 4 LEY GENERAL DE SALUD Y LEY GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO BANDO MUNICIPAL			
DOCUMENTO A OBTENER	CARNET DE DISCAPACIDAD CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD AYUDA FUNCIONAL	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEB		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	QUE CUMPLA CON LINEAMIENTOS			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS				
ACTA DE NACIMIENTO, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO, FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL, CREDENCIAL DE PADRE O TUTOR, CERTIFICADO MEDICO DONDE SE ESPECIFIQUE AYUDA FUNCIONAL		1	1	BANDO MUNICIPAL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A		N/A	N/A	BANDO MUNICIPAL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A		N/A	N/A	BANDO MUNICIPAL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	REALIZAR TRAMITE DE REGISTRO DEL PADRON DE DISCAPACIDAD DE SMDIF			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 A 3 MESES			
COSTO:	GRATUITO \$50.00 PESOS	Fundamento Jurídico BANDO MUNICIPAL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DONDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			

CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE:	N/A
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF ECATZINGO				CECILIA YAÑEZ VALENCIA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		CECILIA YAÑEZ VALENCIA					
DOMICILIO:	CALL E:	LAS CULTURAS			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN JOSE			MUNICIPIO:	ECATZINGO		
C.P.:	56990	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
597	109-1081		N/A	N/A	Difecatzingo2022@outlook.es		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALL E:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:			
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SOLO SE ACEPTAN PERSONAS CON DISCAPACIDAD?						
RESPUESTA:	DISCAPACIDADES PERMANENTES						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO TIEMPO DURARA LA TERAPIA?						
RESPUESTA:	DEPENDIENDO LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿DÓNDE SE RECOGE LA AYUDA FUNCIONAL?						
RESPUESTA:	SE ENTREGA DIRECTAMENTE EN EL DOMICILIO						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
ELABORÓ:			VISTO BUENO:			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
 CECILIA YAÑEZ VALENCIA ENCARGADA DEL AREA DE REHABILITACION			 CECILIA YAÑEZ VALENCIA ENCARAGADA DEL AREA DE REHABILITACION			18/enero/2024.	