





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS 2022 CÉDULA DE INFORMACIÓN SISTEMA MUNICIPAL DIF EL ORO

| NOMBRE | | | | | | tramine servicio | × | |
|---|--|--|--|---|--|--|---------------------------------------|--|
| FAMILIAS FUERTES,APOY | 'OS FUNCIONALES PARA P | ersonas con disca | APACIDAD | | _ | | 4 <u>-</u> | |
| DISCRPCION | | | | | | | | |
| | onales, apoyos asisten | | | | | LOS APOYOS QUE REQUIE NDIENTES PARA FAVORECE | | |
| FUNDAMENTO LEGAL | FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 45 DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÈXICO 8 FRACCION I I I, 18, 19,20 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIALDEL ESTADO DE MÈXICO Y 3 Y 13 FRACCIONES I I I Y XVI I FRACCION I I I, IV,V Y V I I, Y 9 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL PARA LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÈXICO. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | N/A WEERCVA DEL N/A DOCUMENTO A N/A OBTENER: | | | | | | | |
| (SE REALIZA BALLINEAR | SI NO DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRA REALIZAKSE | MITTE DEBE CUANDO | O EL PACIENTE PRESENT | A UNA DISCAPA | ACIDAD FISICA, MO | TRIZ, A | UDITIVA Y/O SENSORIAL. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT NO MÓDERRA DO OMFILIO ANRIMAL ED CONTRIBUTO | | | | | | | | |
| RUE | 10U3TO\$ | Origina. 2002 e jaden 51 o no | COPAS anomi son hintero e canticad de copas | FUNDAM | entoj | JR. D. GO-ADMINISTRAT VO. | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | • | | | |
| I CREDENCIAL DE ELECTOR 2CURP 3SOLICITUD 4ACTA DE NACIMIENTO(SI ES MENOR DE EDAD) 5RESUMEN MEDICO EXPEDIDD PDR UNA INSTITUCION POUBLICA. 6 RECETA MEDICA (MEDICAMENTOS) 7 ESTUDIO SOCIOECONÓMICO | | NO NO SI NO SI SI SI | 1 1 1 1 1 1 1 1 | DESARROLLO: FRACCION III LA LEY DE DE MEXICO Y 3 Y II,IV,V Y VIII SISTEMA PARA | SOCIAI !,,18,19, ESARRO 13 FRA Y 9 DE EL DE | OS ARTICULOS 45 DE LA L DEL ESTADO DE MEXIC 20 Y 26 DEL REGLAMENTO DELO SOCIAL DEL ESTADO CCIONES II Y XVIII FRACC EL REGLAMENTO INTERIOR ESARROLLO INTEGRAL I DO DE MEXICO. | CO 8 O DE O DE CION R DEL | |
| PERSONAS JURÍDICO CO | DLECTIVAS | <u> </u> | | <u>I</u> | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLIC | AS | ' | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | I | 5 DIAS HABILES A PART | IR DE LA FECHA | DE RECEPCION DI | E LA SO | LICITUD | | |
| COSTO: | GRATUITO | Fundamento Jurí | dico: N/A | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO NO | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL OE PAGOS) |) NO | |
| DÓNDE FODRA PAGARSE: | N/A | | <u> </u> | | | | | |
| OTRAS ALHERNATIVAS: | N/A | - | , | · | | ·· | | |
| ANAMATE GINATADA DE INTERPLEMENTA | CUMPUR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, QUE DIFEM. CUENTE CON LOS APARATOS. | | | | | | | |
| APUCACIÓN DE LA APERIMATIVA ECTA | N/A | | | | | | | |







| DEPENDENCIA U OR | CANBNO: | 110 . 1 4 3 5 1 | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | | | | | |
|--|--|---|---|-----------------------------------|------------------------|---|--|--|--|--|
| SISTEMA MUNICIPAL DIF EL ORO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |
| UTULAR DE LA DEPH | NDBNGA: LP. RUBÍ C | AMERINA GARNICA ZALD | ÍVAR | | | | | | | |
| OMICILO: CALL | .E: AVENIDA PROLONGAC | JIÓN HIDALGO | | | | S/N | | | | |
| OLONIA: CENT | ΓRO | O MUNICIPI | | | EL DRO | | | | | |
| P.: 506 00 | HORAKO Y DIAS DI | ATTENCIÓN: LUNES A V | IERNES EN HORARI | O DE 9:00 A 16:3 | 0 HRS. | | | | | |
| LAIDA: | TIELEFONOS. | EXTS | ž į | FAX: CC | | ÓN CC: | | | | |
| 1250142 | | N/A | N/A | | dif.eloromexico.gob.mx | romexico.gob.mx | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | C | TRAS OFICINAS | QUE PRESTAI | N EL SERVI | CIO | | | | | |
| FIGINA | N/A | | | | | | | | | |
| OMBRE DEL TITULA | mbre del titular de la gecina; n/a | | | | | | | | | |
| OMICILIO: CALL | E: N/A | | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | | | | |
| OLONIA: N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | | | | | |
| .P.; N/A | HORANO Y DÍAS DE | ATENGIÓN: N/A | | | | | | | | |
| ADA: | TIE ÚFONOS | EXTS. | š | FAX: C3 | | ÓNICO: | | | | |
| /A N/A | | N/A | N/A | | N/A | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| DRIFYATO(S) ESCARGABLES | N/A | | | | | | | | | |
| SOCIAL PROPERTY. | | INITODMA. | CIÁN ADICIO | Alar | | | | | | |
| | | INFORMA | CIÓN ADICIO | NAL | | | | | | |
| | | | | | | ¿TENGO QUE ACUDIR PERSONALMENTE A SOLICITAR EL APOYO? | | | | |
| | <u> </u> | | | | OC REQUIENT D OF | | | | | |
| ESPUESTA: | no, basta con | QUE UN FAMILIAR LO SOI | LICITE LLEVANDO L | | OS REQUISITADOS | | | | | |
| ESPUESTA: (EGUNTA IFRECUEN | NO, BASTA CON (QUÉ OTRO TIPO | QUE UN FAMILIAR LO SOI DE APOYO SE PUEDE SOL | LICITE LLEVANDO L LICITAR? | OS DOCUMENT | | | | | | |
| ESPUESTA: REGUNITA IRRECUENI ESPUESTA: | NO, BASTA CON NO, BASTA CON ¿QUÉ OTRO TIPO PRÓTESIS, ORTESI | QUE UN FAMILIAR LO SOI DE APOYO SE PUEDE SOL IS, MATERIAL DE CIRUGÍA | LICITE LLEVANDO L LICITAR? | OS DOCUMENT | | | | | | |
| espuesta: Reguntia Frequent Espuesta: Reguntia Frequent | NO, BASTA CON NO, BASTA CON ¿QUÉ OTRO TIPO PRÓTESIS, ORTESI ¿CADA CUÁNDO | QUE UN FAMILIAR LO SOI DE APOYO SE PUEDE SOI IS, MATERIAL DE CIRUGÍA SE OTDRGA EL APOYO? | LICITE LLEVANDO L LICITAR? | OS DOCUMENT | | | | | | |
| REGUNTA FREQUEN ESPUESTA: REGUNTA FREQUEN ESPUESTA: REGUNTA FRECUEN ESPUESTA: | NO, BASTA CON NO, BASTA CON ¿QUÉ OTRO TIPO PRÓTESIS, ORTESI | QUE UN FAMILIAR LO SOI DE APOYO SE PUEDE SOI IS, MATERIAL DE CIRUGÍA SE OTDRGA EL APOYO? | LICITE LLEVANDO L LICITAR? PARA PREVENIR UN | OS DOCUMENT | .D | | | | | |

| ELABORÓ | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|--|---|-------------------------|
| Valyoute. | J.B.C. | 29/03/2022 |
| C. NELLY BRENDA FLORES OROZCO PROMOTORA | L.P. RUBÍ CAMERINA GARNICA ZALDÍVAR Presidenta honoraria del sistema municipal dif | |
| | | A. Cao |

