



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X			
RBC (DETECCIONES, CANALIZACIONES, DONACIONES, PLÁTICAS, VISITAS DOMICILIARIAS, ORIENTACIONES, INTEGRACION LABORAL, CULTURA Y EDUCATIVA.								
DESCRIPCIÓN:								
SE REALIZAN VISITAS DOMICILIARIAS PARA DETECTAR, CANALIZAR Y ORIENTAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA SU INTEGRACIÓN LABORAL, EDUCATIVA, DEPORTIVA, CULTURAL, CON ESTO SE PRETENDE HACER LA INCLUSIÓN ANTE LA SOCIEDAD.								
FUNDAMENTO LEGAL:	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL							
DOCUMENTO A OBTENER:	HOJA DE CANALIZACIÓN Y HOJA DE VISITA DOMICILIARIA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	MENSUAL			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO SE DETECTA A UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SUPERVISIÓN POR PARTE DEL DIFEM							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
	N/A	N/A	N/A	N/A				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
	N/A	N/A	N/A	N/A				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
	N/A	N/A	N/A	N/A				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS							
COSTO:	N/A Fundamento Jurídico N/A							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N / A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUANDO SE INTEGRA AL PACIENTE SE DA POR CONCLUIDO							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA RESPONSABLE REALIZA LA VISITA DOMICILIARIA PARA ENCONTRAR PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LAS DIFERENTES COMUNIDADES DEL MUNICIPIO							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	DESVIACIÓN A XHIXHATA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	XHIXHATA			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	8:00 A 16:00 HRS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7344000		761	N/A	uris2224@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/AACER PARA		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿COMO LE PUEDO HACER PARA MI TERAPIA?						
RESPUESTA:	DEBE LLEVAR AL PACIENTE A UNA PREVALORACIÓN MEDICA Y SACAR CITA CON EL MEDICO ESPECIALISTA						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO TIEMPO DURA EL TRATAMIENTO?						
RESPUESTA:	DEPENDIENDO LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	ME PUEDEN INCLUIR ALGUNA ACTIVIDAD SI TENGO DISCAPACIDAD						
RESPUESTA:	SI,DEPENDIENDO EL TIPO DE DISCAPACIDAD SE HACE LA VALORACIÓN						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
CONSULTA MEDICA							

ELABORÓ:  ING. MARLEN TOLARES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	VISTO BUENO:  C. VERONICA HERNANDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  24 / 03 / 2022.
---	---	--

