



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X			
INCLUSION SOCIAL								
DESCRIPCIÓN:								
<p>ATENDER A LA POBLACION CON DISCAPACIDAD QUE REQUIERA LOS SERVICIOS DE EVALUACION DE HABILIDADES PARA EL PROCESO DE INTEGRACION EN LAS SIGUIENTES AREAS: EDUCATIVA, LABORAL, CULTURAL Y RECREATIVO.</p>								
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>PLAN DE DESARROLLO DEL ESTADO DE MEXICO 2017-2023 MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</p>							
DOCUMENTO A OBTENER:	VALORACION PSICOLOGICA	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 HAY CANALIZACION Y LA PACIENTE ESTA DE ACUERDO.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	POR DIF DEL ESTADO.							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
PERSONAS FÍSICAS								
VALORACION POR MEDICO REHABILITADOR	SI	N/A	MANUAL DE PROCEDIMIETOS. GACETA DE GOBIERNO.					
REFERENCIA DE INSTITUCION PÚBLICA.	SI	N/A						
REFERIDO POR RBC.	SI	N/A						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A	N/A	N/A	N/A					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30MIN							
COSTO:	N/A	Fundamento Juridico 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 RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO LA PERSONA SE A INTEGRADO A ALGUNA DE LAS ACTIVIDADES DE INCLUSION SOCIAL							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	BUSCAR CON LAS EMPRESAS PARA QUE UNA PERSONA SEA INCLUIDA							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF				INTEGRACION SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C.VERONICA HERNANDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	CAMINO A XHIXHATA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	XHIXHATA			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54256	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7344000		N/A	N/A	uris2224@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD ENTRAN A LOS PROGRAMAS?						
RESPUESTA:	TODO TIPO DE DISCAPACIDAD.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO TARDA EL PROCEDIMIENTO?						
RESPUESTA:	LAS SESIONES NECESARIAS PARA EL TERMINO DE TRATAMIENTO.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUÉ TIPO DE APOYOS O SERVICIOS OTORGA?						
RESPUESTA:	APOYOS PSICOLÓGICO-INTEGRAL ÁREA EDUCATIVA-SOCIAL.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>ING. MARLEN TOLARES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. VERONICA HERNANDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;"><u>24 / 03 / 2022</u></p>
---	--	---

