

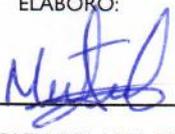
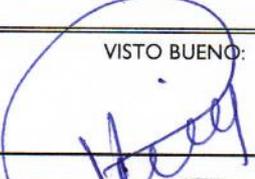


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN
SISTEMA MUNICIPAL DIF**

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input type="checkbox"/>	N/A		
PROGRAMA DE FAMILIAS FUERTES APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.								
DESCRIPCIÓN:								
DONACION DE AYUDAS FUNCIONALES A TRAVES DE DIFEM (ANDADERAS, BASTONES, PROTESIS DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR, SILLA DE RUEDAS, MULETAS, CARREOLAS, SILLA DE RUEDA A LA MEDIDA).								
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DE PROGRAMA. GACETA DE GOBIERNO PUBLICADO 007-02-2022.							
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL USUARIO LO SOLICITE.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SE ENTREGA EXPEDIENTE AL DIFEM.							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS								
INE VIGENTE.	NO	1 SIMPLE	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA (GACETA DEL GOB. 04/02/2022)					
CURP VIGENTE.	NO	1 SIMPLE						
DESCRIPCION MEDICA CON CED.PROF. DEL MEDICO Y SELLO DE INSTITUCION NOMBRE COMPLETO DEL MEDICO.	SI	NO						
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	30 MINUTOS POR TRAMITE							
COSTO:	N/A		Fundamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO:	<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	<input type="checkbox"/> N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO SE CONCLUYE EL TRAMITE SE ENTREGA EL APOYO FUNCIONAL.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	CUANDO SE CONCLUYE EL TRAMITE SE DA UN PLAZO DE 30 DIAS PARA LA ENTREGA DE LA DONACION							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.				UNIDAD DE REHABILITACION E 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 15:30 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7344000		N/A	N/A	uris2224@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. VERONICA HERNANDEZ TORALES					
DOMICILIO:	CALLE:	MIGUEL ALEMAN ESQ.MARIANO ESCOBEDO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	JILOTEPEC		
C.P.:	54240	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 9:00-17:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
761	7340813 7340808		S/N	S/N	dif@jilotepecmex.gob.mx		
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN CUANTO TIEMPO PUEDO SOLICITAR OTRA VEZ UNA SILLA DE RUEDAS ESTANDAR?						
RESPUESTA:	EN UN AÑO.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	PARA PROTESIS DE MIEMBRO INFERIOR ¿REQUIERO REHABILITACION?						
RESPUESTA:	SI, TERAPIA FISICA, PSICOLOGICA Y OCUPACIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	EN CASO DE QUE MI INE NO ESTE ACTUALIZADO ¿ALGUN OTRO DOCUMENTO PUEDO LLEVAR?						
RESPUESTA:	CONSTANCIA DE IDENTIDAD POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO.						
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;">24 / 03 / 2022.</p>
---	--	---

