



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

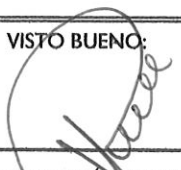
NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO:	N/A
DONACIÓN DE AYUDAS FUNCIONALES Y ESPECIALES EN LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN(URIS)					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	AFE/029		
DONACIÓN DE APOYOS FUNCIONALES Y ESPECIALES A LA POBLACIÓN CON ALGUNA DISCAPACIDAD O EN RIESGO DE PADECERLA (SILLAS DE RUEDAS INFANTIL Y ADULTO, ANDADERA INFANTIL Y ADULTO, MULETAS, BASTÓN, AUXILIARES AUDITIVOS, APOYOS ESPECIALES:PRÓTESIS DE MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR MATERIAL DE CIRUGIA					
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL. FAMILIAS FUERTES APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (GACETA DE GOBIERNO 2023. ENERO 31, PÁG 123)				
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LINEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdoby7J]2oWGIK4qVGZ0v9HzWz9pJWPtXbeSm2H_Y94MOCCqkQ/viewform	
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA PERSONA LO REQUIERA				
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO		
PERSONAS FÍSICAS					
1.-INE VIGENTE	NO	0	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL. FAMILIAS FUERTES APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (GACETA DE GOBIERNO 2023. ENERO 31, PÁG 123)		
2.-CURP ACTUALIZADO	NO	1			
3.-DIAGNÓSTICO MÉDICO	NO	1			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A	N/A	N/A	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A	N/A	N/A	N/A		



PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<p>PASO 1.-SE PRESENTA EL CIUDADANO A LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (URIS) Y SOLICITA INFORMACIÓN EN RECEPCIÓN</p> <p>PASO 2.-LA RECEPCIONISTA RECIBE AL CIUDADANO Y PROPORCIONA LA INFORMACIÓN Y SE ENVÍA A TRABAJO SOCIAL.</p> <p>PASO 3.- TRABAJO SOCIAL RECIBE AL CIUDADANO Y DA INFORMACIÓN DEL PROGRAMA ASÍ MISMO RECIBE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • COPIA DE CURP VIGENTE • COPIA DE INE AL 200 % VIGENTE • DESCRIPCIÓN MEDICA DEL APOYO QUE REQUIERE CON DIAGNOSTICO MEDICO EN CASO DE QUE SEA MENOR DE EDAD: • COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO • COPIA DE CURP VIGENTE DE TUTOR O COBENEFICIARIO: • COPIA DE CURP VIGENTE • COPIA DE INE AL 200 % VIGENTE EN CASO DE QUE SEA PRÓTESIS • COPIA DE CURP VIGENTE • COPIA DE INE AL 200 % VIGENTE • DESCRIPCIÓN MEDICA DEL APOYO QUE REQUIERE DEL MÉDICO REHABILITADOR DE URIS • VALORACIÓN PSICOLOGÍA DEL PSICÓLOGO DE URIS <p>PASO 4.- TRABAJO SOCIAL ENTREVISTA AL USUARIO PARA LLENAR FUR(FORMATO ÚNICO DE REGISTRO) EN PLATAFORMA DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD A DONDE SE IMPRIME LA PRIMERA Y ÚLTIMA HOJA PARA QUE EL USUARIO LO FIRME .</p> <p>PASO 5.- SE INTEGRA EXPEDIENTE Y SE ENTREGA EN UN PLAZO DE 10 DÍAS HÁBILES A LAS OFICINAS DE LA SUBDIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL DIFEM A DONDE LA COORDINADORA O ENCARGADA DE ESTE PROGRAMA AUTORIZA EL EXPEDIENTE QUE PROCEDE A LA DONACIÓN DANDO LA FECHA PARA LA ENTREGA.</p> <p>PASO 6.- TRABAJO SOCIAL SE ENCARGA DE NOTIFICAR LA FECHA DE ENTREGA DEL APOYO AL CIUDADANO, EN CASO DE QUE SEA PARA PRÓTESIS SE TRASLADA AL PACIENTE A LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL DIFEM EN LA CD. DE TOLUCA A DONDE SE LE TOMARAN MEDIDAS A ESTE ASI MIMO NOS DARÁN CITA PARA SU PRUEBA DE PRÓTESIS.</p> <p>PASO 7.- EL CIUDADANO RECIBE EL APOYO Y FIRMA RECIBO DE DONACIÓN Y CONCLUYE EL TRÁMITE.</p>							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	VARIABLE							
COSTO:	N/A		Fundamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRA PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO SE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS PARA HACER EL TRÁMITE							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA AFIRMATIVA SE DA CUANDO EL CIUDADANO INGRESA A LA PLATAFORMA PARA HACER SU REGISTRO							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACION SOCIAL JILOTEPEC	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES			
DOMICILIO:	CALLE:	CARRETERA JILOTEPEC XHIXHATA S/N	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 HORAS		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
761	734-40-00	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:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATOS/DESCARGABLES:	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿ME PUEDEN BRINDAR DATOS PERSONALES DE ALGÚN SERVIDOR PÚBLICO!				
RESPUESTA:	¿SI PERTENEZCO A OTRO MUNICIPIO PUEDO REALIZAR MI TRÁMITE CON USTEDES?				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO, SE CANALIZA A LA INSTITUCIÓN QUE LE CORRESPONDE				
RESPUESTA:	¿EN CUÁNTO TIEMPO RECIBO EL APOYO?				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	EL TIEMPO PUEDE SER VARIABLE Y DEPENDE DEL DIF DEL ESTADO DE MÉXICO				
RESPUESTA:	¿PUEDO SOLICITAR MÁS DE UN APOYO FUNCIONAL!				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>ING. MARLEN TORALES COLIN ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. VERÓNICA HERNÁNDEZ TORALES DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">16/ 02/ 2024.</p>
---	--	---

