







NOMBRE:				TRÁMITE SERVICIO: x		
Atención medica primaria	1					
DESCRIPCIÓN:			Código de la C	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-016		
Atender a personas de e Municipal DIF de Capulho		nsulta médica a	ıl público en g	eneral que acude a las instalaciones del Sistema		
FUNDAMENTO LEGAL:	Mexicanos art 4. Ley del Seguro Salud. lineamientos del DIFEM y	o Social, Norma o además dispo a Social de Ca	Oficial Mexica siciones legales rácter Municipa	SA2-2004, Constitución política de los Estados Unidos una. NOM-035-SSA3-2012, En Materia de Información en s aplicables de la ley que crea los Organismos Públicos al denominados Sistemas Municipales para el Desarrollo l del Bando Municipal Vigente.		
DOCUMENTO A OBTENER:	Receta medica DEL DOCUMENTO A OBTENER: VIGENCIA DOL No aplica					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S NO DIRECCIÓN WEB	o aplica				
CASOS EN LOS QUE EL T REALIZARSE:	RÁMITE DEBE Se present	a la persona e	n el DIF Munic	cipal a atención médica.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁ ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA	THIL O SERVICE	jeto a inspecció	ón			
RE	QUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS						
III. Pagar en rece	o solicitar su turno epción la cuota de recuperación aprobante de pago al médico	N/A N/A N/A N/A	N/A N/A N/A N/A N/A	Con fundamento en la norma oficial mexicana NOM-040-SSA2-2004, Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos art 4. Ley del seguro social, Norma Oficial Mexicana. NOM-035-SSA3-2012, En Materia de Información en Salud. lineamientos del DIFEM y además disposiciones legales aplicables de la ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de la Asistencia Social de Carácter Municipal denominados Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia, Título Quinto, Capítulo III, Artículo 74 del Bando Municipal Vigente		









PERSONAS JURÍDICO COL	ECTIVAS							
No aplica			No aplica	No ap	olica	No aplica		
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No aplica			No aplica	No ap	olica	No aplica	*	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZ R EL CIUDADANO	solicita pasar a caja espera su turno, se l	Acude a las instalaciones del Sistema DIF Municipal a solicitar el servicio, pasar a registrarse, agenda cit solicita pasar a caja para pagar, se pide orden de pago, se entrega comprobante de pago al médico re espera su turno, se le hace una serie de preguntas (historia clínica) y se le hace un chequeo general y diagnóstico y tratamiento.					de pago al médico responsable,	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediata, previa cita	Inmediata, previa cita.						
COSTO:	\$40.00 pesos	Artículo 115 de Constitución de Crea los Organ	Fundamento Jurídico Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 113 de la Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia".					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉI	OTIO	TA	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Recepción del DIF Mu	nicipal			L			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		Disponibilidad de fichas y agenda Asistir en día laborables y horario laboral						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica	-						

DEPE	DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.						Co	Coordinación de salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Enf. Selene Alvarado Díaz										
DOMI	ICILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303		
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac				
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DÍAS DE De lunes a viernes de 9:00 am a 17:00hrs.						
LAD	A:		TELÉFONOS:	EXTS.:	F <i>I</i>	XX:	CORREO ELECT	RÓNICO:		









				7	·			ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 2024	
713 1	33 47 98	-		No aplica	No aplica		difcap	ulhuac2022.2024@	gmail.com	
			OTRA	S OFICINAS QUE	PRESTAN EL S	ERVICIO				
OFICINA:		Coordinación o	le salud							
NOMBRE D OFICINA:	EL TITULAR	DE LA	C.D. Diana Laur Coordinadora de		-	ς.				
DOMICILIO:	CALLE :	Juan Aldama				-		NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA:	Centro				MUNICIPIO:	Capulhuac				
C.P.: 5270	00	HORARIO Y ATENCIÓN:	DÍAS DE	De lunes a vie	rnes de 9:00 a	m a 17:00hrs.				
LADA:		TELÉFONO	Ś:	EXTS.:	FA	X:		CORREO ELECTR	KÓNICO:	
713	33 47 98			No aplica	No aplica		dilau6	05@gmail.com		
FORMATO(S) DESCARG	ABLES	No aplica							
				INFORMACIÓ	N ADICIONAL					
PREGUNTA	FRECUENTI	E 1:	¿Puedo acudir al	consultorio méd	lico en horario	vespertino?		6 (2011 MEA (8 M) 24 (8 M) TE (8 T) 18 (8 T)		
RESPUESTA:			El horario es de	9 a 17:00 hora	S					
PREGUNTA	FRECUENTI	E 2:	¿Puedo asistir a o	consulta en sába	ado y domingo?		W. 10 JOHn			
RESPUESTA: No, ya que el servicio es de lun				vicio es de lune	es a viernes					
NESI UESTA.		PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿Puedo asistir a consulta después de las l								
	FRECUENTI	E 3:	¿Puedo asistir a o	consulta después	de las 17:30	noras:				
		E 3:	¿Puedo asistir a d			noras:				

ELABORÓ:

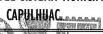
M.C. DIANA LAURA BECERRIL FLORES
MEDICO DEL SMDIF DE CAPULHUAC

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

Marzo 2024

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF















NOMBRE:						TRÁMITE SERVICIO: x :	
Expedición de certificados	médico	S					
DESCRIPCIÓN:					Código de la Có	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-017	
Atender a personas de qu	ue requi	eran un certifi	cado médi	co.			
FUNDAMENTO LEGAL:	legales Municip	aplicables de	la ley qu os Sistema	e crea los Org s Municipales p	anismos Público	2-2004, lineamientos del DIFEM y además disposiciones os Descentralizados de la Asistencia Social de Carácter ollo Integral de la Familia, Título Quinto, Capítulo III,	
DOCUMENTO A Obtener:	Certificado medico VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: No aplica						
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	0 NO S	DIRECCIÓN W	EB N	o aplica			
CASOS EN LOS QUE EL TI REALIZARSE:	RÁMITE I	DEBE		ta la persona e n de certificado		cipal a atención médica para valoración y posterior	
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁI ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA			Si está su	jeto a inspecció	ón		
RE	QUISITOS):		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS							
l. Solo se requiere y se procede a solicitante.				no aprica	No aplica	Ley de Asistencia Social del Estado de México Norma 040 Norma 004	
PERSONAS JURÍDICO COLE	CTIVAS						
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica	









INSTITUCIONES PÚBLICAS							
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	· ·	acar ficha en la recepción, hacer el respectivo pago del servicio, se procede a explorar físicamente al paciente se otorga certificado médico.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediata	nmediata					
COSTO:	Fundamento Jurídico Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la \$60.00 pesos Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Mur el Desarrollo Integral de la Familia".				y 4 fracción VI de la Ley que		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO x	1	TARJETA DE CRÉ	DITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Recepción del DIF Munic	cipal				•	
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Disponibilidad de fichas y agenda Asistir en día laborables y horario laboral						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica						

DEPE	DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Sister	Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.						e salud	
TITUL	AR DE I	A DEPE	NDENCIA: Enf. Selene Alvarado	Díaz				
DOMI	ICILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vier	rnes de 9:00 ar	n a 17:00hrs.		
LAD	A:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX	(:	CORREO ELEC	rónico:
713	1 3	3 47 98		No aplica	No aplica	di	fcapulhuac2022.2024 (@ gmail.com









				ADMINISTRACIÓN 2	022 - 2024			
	0	TRAS OFICINAS QUI	E PRESTAN EL SERVICIO					
FICINA: Co	ordinación de salud							
IOMBRE DEL TITULAR D DFICINA:		C.D. Diana Laura Becerril Flores Coordinadora de salud del SMDIF de Capulhuac						
OMICILIO: CALLE Ju	an Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303			
OLONIA: Centro			MUNICIPIO: Capulh	uac				
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vi	ernes de 9:00 am a 17:	00hrs.				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓN	IICO:			
133 47 98		No aplica	No aplica	dilau605@gmail.com				
ORMATO(S) DESCARGAB	ES No aplica	-						
		INFORMACIÓ	N ADICIONAL					
REGUNTA FRECUENTE I	: I. ¿Puedo acu	dir al consultorio	médico en medicina gen	eral en horario matutino o vesper	rtino?			
ESPUESTA:	De lunes a vi	ernes de 9:00a.m.	a 17:00hrs.					
REGUNTA FRECUENTE 2	¿Puedo asistir	a consulta en sáb	ado y domingo?					
ESPUESTA:	No, ya que el	servicio es de lun	es a viernes	*:				
REGUNTA ERECUENTE 3	JNTA FRECUENTE 3: ¿Debo presentar alguna documentación oficial para la expedición de certificado médico?							
REGORIA I RECOUNTE 3		No ninguna, solo presentar su recibo de pago.						
RESPUESTA:	No ninguna, s	olo presentar su r	ecibo de pago.					

ELABORÓ:

M.C. DIANA LAURA BECERRIL FLORES

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

Marzo 2024

MEDICO DEL SMDIF DE CAPULHUAC

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.













NOMBRE:			TRÁMITE SERVICIO: x :
Inscripción de infantes a la Estancia Infantil "María Góm	ez Pascoe" adso	crita al SMDIF d	de Capulhuac.
DESCRIPCIÓN:	(Código de la Co	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-009
La Dirección de Estancia Infantil otorgará la información correspond interesado en el servicio, deberá efectuar el pago correspondiente a el recibo que abala el pago realizado y hará la entrega del listado	la inscripción ahí de requisitos para	mismo, en la Dire realizar el proces	cción de Estancia Infantil. Una vez realizado, la dirección generará
FUNDAMENTO LEGAL: Gaceta Oficial de Gobierno del			
DOCUMENTO A OBTENER: Cédula de Inscripción			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: CICLO ESCOLAR- AGOSTO- JULIO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCIÓN WEB	No aplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE Si el mer correspor		edad de I año	a 3 años si existe disponibilidad en la sala
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	ujeto a inspecció	ón	
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS		t en stronger en en	
I. Acta de nacimiento II. Cartilla nacional de vacunación del menor III. CURP del menor IV. CURP del padre, madre o tutor V. Certificado Médico expedido por el médico del	21 21 21	1 1 1	Lineamientos de Operación de la Acción de Desarrollo Social: Atención Educativa a hijos de madres trabajadoras. Gaceta Oficial de Gobierno del Estado de México con fecha del 15 de septiembre de 2017.
sistema municipal VI. Constancia de trabajo/ comprobante de ingresos mensual	SI SI	 	
VII. Comprobante de domicilio	SI	1	









VIII. 3 fotografías tar	naño infantil del menor a color							
fotografías tama	ño infantil del padre o madre a							
color		-						
PERSONAS JURÍDICO COLE	ECTIVAS							
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica					
INSTITUCIONES PÚBLICAS	INSTITUCIONES PÚBLICAS							
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	La madre padre o tutor deberá ir a recabar los documentos solicitados en su hogar y una vez que los documentos estén listos para entrega, la madre, padre o tutor deberá acudir al Sistema Municipal DIF Capulhuac para dar apertura a cada uno de los expedientes por área (Médica, Psicológica, Odontológica, Trabajo Social), una vez finalizado ese proceso de apertura, deberá acudir a Dirección de Estancia Infantil nuevamente para abrir Cédula de Inscripción, dar lectura al reglamento institucional y recibir lista de útiles, credencial e indicaciones adicionales para incorporar al menor.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 minutos							
COSTO:	\$500.00 pesos	Fundamento Ju	rídico					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO / TA	ARJETA DE CRÉI	DITO TA	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			
DÓNDE PODRÁ Pagarse:	En la recepción del SMDIF							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							

DEPE	NDENCI	A U ORG	ANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:						
Sister	ma Muni	cipal pai	ra el Desarrollo Integral de la Fan	Estancia Infantil "María Gómez Pascoe" del SMDIF de Capulhuac						
TITUL	TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Enf. Selene Alvarado Díaz									
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama NO. INT. Y 303 EXT.:					303		
COLO	NIA:	Centro		MUNICIPIO: Cap				Capulhuac		
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vier	nes de 8:00 a	m a 15:00hrs.				









LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
713 1 33 47	98	No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com
	OTRA	S OFICINAS QUE	PRESTAN EL SERVICIO	
OFICINA:	Estancia Infantil "María Gómez	Pascoe" del SMD	IF de Capulhuac	
NOMBRE DEL TIT OFICINA:	ULAR DE LA Psic. Sara Rod	ríguez Ramos, Di	rectora de la Estancia	Infantil "María Gómez Pascoe"
DOMICILIO: CA	LLE Juan Aldama			NO. INT. Y 303 EXT.:
COLONIA: Ce	ntro		MUNICIPIO: Capulh	nuac
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vie	ernes de 8:00 am a 15	:00hrs.
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
713 1 33 47	7 98	No aplica	No aplica	rors sara01@hotmail.com
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica			
		INFORMACIÓ	N ADICIONAL	
PREGUNTA FRECU	JENTE 1: ¿Dónde debo realizarlo?			
RESPUESTA:	La Dirección de Estancia I	nfantil del Sistem	a Municipal DIF Capulh	uac.
PREGUNTA FRECU	JENTE 2: ¿Cuáles son las opciones p	ara realizarlo?		
RESPUESTA:	La madre, padre o tutor r Infantil.	esponsable del n	nenor que será beneficia	ado con el servicio brindado en la Estancia
PREGUNTA FRECU	IENTE 3: ¿Dónde puedo obtener ma	yor información?		
RESPUESTA:	Puede realizarlo al inicio d	le cada ciclo esc	olar.	
	Puede realizarlo en el mon en la sala que corresponda		5	empre y cuando exista disponibilidad de ingreso ciado con el servicio.
	T	RÁMITES O SERVI	CIOS RELACIONADOS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
PSIC. AN DRESTEE RAMOS DIRECTORA DE ESTANCIA INFANTIL CAMARIA GONTE PACOE DIMINISTRACIÓN 2022 - 2024	ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ I PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CACAPULHUAC I DAC	Marzo 2024

COORDINACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS

PPESIDENCIA









NOMBRE:					TRÁMITE SERVICIO: x			
Apoyos de andaderas	s, sillas de ruedas y ayudas	funcionale	es					
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cé	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-006			
Nos referimos a la discapacidad tempora	Nos referimos a la donación de ayudas funcionales (andaderas, sillas de ruedas, muletas, bastones, auxiliares auditivos) a personas con discapacidad temporal o permanente ya sea gestionado a Instituciones públicas o con recursos municipales.							
FUNDAMENTO LEGAL:					oberano de México; 3 y 45 de la Ley Orgánica de la ción II IV,15,17 y 18 de la Ley de Asistencia Social del			
DOCUMENTO A OBTENER: VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Temporal o permanente dependiendo lo señalado en su dictamen medico								
¿SE REALIZA EN LÍNE	A2: S NO DIRECCIÓN WI	EB No	o aplica					
CASOS EN LOS QUE E REALIZARSE:			na persona de n una discapaci		s requiere de alguna ayuda funcional y que además o permanente.			
ESPECIFICAR SI ESTE ESTÁ SUJETO A INSPE OBJETIVO DE LA MISI	ECCIÓN O VERIFICACIÓN Y	Si está suj	ieto a inspecció	ón				
	REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS								
I. Dictamen médico o valoración médica. II. Identificación oficial (INE o IFE). III. Comprobante de domicilio IV. CURP V. Número telefónico activo.			SI SI		Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, Ley Orgánica Municipal del Estado de México ,Ley General de Asistencia Social, Ley General de Asistencia Social del Estado de México y Municipios, capítulo primero , Articulo 3 de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal denominado Sistema Municipal para el Desarrollo integral de la Familia del Estado de México y Municipios, Bando Municipal Vigente.			









PERSONAS JURÍDICO COLI	ECTIVAS					
No aplica	No aplica No aplica					
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Pasar al área de Trabajo Social donde se hará un estudio socioeconómico para valorar su discapacidad así como su situación económica para así poder hacer la donación de ayudas funcionales (andaderas, sillas de ruedas, muletas, bastones, auxiliares auditivos) a personas con discapacidad temporal o permanente ya sea gestionado a otras Instituciones o con recursos municipales.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	3 meses					
COSTO:	Gratuito		Fundamento Ju	rídico		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N / A	TARJETA DE CRÉ	ріто т.	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica		-			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.				Área de Trabajo Social, SMDIF Capulhuac				
TITUL	AR DE L	A DEPEI	NDENCIA: Enf. Selene Alvara	do Díaz	-	•		
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes de 9:00 a.m. a 17:00 horas				
LADA	l :		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	Х:	CORREO ELECT	RÓNICO:









713 1 33 47	98	No aplica	No aplica	dife	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
	OTR	AS OFICINAS QUE	PRESTAN EL S	ERVICIO			
OFICINA:	Trabajo Social del SMDIF Capulh	uac.					
NOMBRE DEL TITU Oficina:	LAR DE LA T.S. Verónica C Trabajadora So	•	÷				
DOMICILIO: CAL :	LE Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA: Cen	tro		MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vie	ernes de 9:00 a	.m. a 17:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECT	RÓNICO:	
713 1 33 47	98	No aplica	No aplica	fan	n.davilacoroy2 I @ gma	ail.com	
FORMATO(S) Descargables	No aplica						
			N ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUE	NTE 1: ¿La ayuda funcional que re	quiero tiene alg	ún costo?				
RESPUESTA:	No tiene ningún costo						
PREGUNTA FRECUE	NTE 2: ¿Se tiene que firmar algún	contrato o resp	onsiva por la a	yuda funcional do	nada?		
RESPUESTA:	No únicamente se queda e	n DIF una copia	del expediente	para poder comp	robar la entrega		
PREGUNTA FRECUE	NTE 3: ¿Si mi salud mejora que te	ngo que hacer o	con la ayuda fu	ncional?			
	Es importante que sea con	Es importante que sea consiente y pueda regresar el apoyo para alguna persona que de igual manera la requiera.					
RESPUESTA:							

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

T.S. VERONICA COROY PÉREZ TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF ENF. SELENE ALVARADO DIAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

CAPULHUAC.

Marzo 2024

CAPULHUAC

ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024

TRABAJO SOCIAL CAPULHUAC
ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024

PRESIDENCIA









NOMBRE:			TRÁMITE SERVICIO: x :						
Dotación de despensas									
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cé	dula SMDIF/CAP/070/3/2024-007						
Entrega bimestral de una	Entrega bimestral de una despensa a mamas de niños en riesgo o situación vulnerable								
Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos, Constitución Política Del Estado Libre Y Soberano De México Ley Orgánica Municipal Del Estado De México, Ley General De Asistencia Social, Ley General De Asistencia Social De Estado De México Y Municipios, Capítulo Primero, Articulo 3 De La Ley Que Crea Los Organismos Público Descentralizados De Asistencia Social De Carácter Municipal Denominado Sistema Municipal Para El Desarrollo Integra De La Familia Del Estado De México Y Municipios, Bando Municipal Vigente.									
DOCUMENTO A OBTENER: VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Depende de la disponibilidad. A OBTENER:									
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S NO DIRECCIÓN WEB No	o aplica							
CASOS EN LOS QUE EL T REALIZARSE:		•	e familia se encuentre en riesgo de abandonar la s, por orfandad o por alguna discapacidad.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁI ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA	, and a printer of	eto a inspección							
RE	QUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,						
PERSONAS FÍSICAS									
tutor. II. Comprobante d III. CURP IV. Estudio Socioec V. No contar con	conómico n algún otro apoyo alimentario	SI I I SI I	Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos, Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, Ley orgánica Municipal del Estado de México ,ley General de Asistencia Social, Ley General de Asistencia Social del Estado de México y Municipios, capítulo primero , Articulo 3 de la Ley que crea los						
del gobier VI. Número telefón	no Estatal o Federal. iico activo		Organismos Públicos descentralizados de Asistencia Social de carácter Municipal denominado Sistema Municipal para el Desarrollo integral de la Familia del						









				Estado de México Vigente.	y Municipios, Bando Municipal		
PERSONAS JURÍDICO COLE	ECTIVAS			1.0			
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica			
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Pasar al área de Trabajo Social donde se hará un estudio socioeconómico para valorar su discapacidad, así como su situación económica para así poder hacer la donación despensa.						
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 minutos						
COSTO:	<u>Gratuito</u>	Fundamento Jurídi	со				
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO / TA	ARJETA DE CRÉDITO	D T/	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica						
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica		13.00				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.					Área de Trabajo Social, SMDIF Capulhuac				
TITUL	AR DE I	LA DEPE	NDENCIA: Enf. Selene Alvarado	Díaz					
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303	
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes de 9:00 a.m. a 17:00 horas					









-					ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 202	
LADA:	EXTS.:	FA	K:	CORREO ELECTRÓNICO:			
13 1 33 47 98		No aplica	No aplica	difca	pulhuac2022.2024@	gmail.com	
	OTR	AS OFICINAS QUI	E PRESTAN EL SE	RVICIO			
OFICINA: Tra	abajo Social del SMDIF Capull	iuac.					
IOMBRE DEL TITULAR DI Oficina:	T.S. Verónica (Trabajadora So	•					
OOMICILIO: CALLE Jua	n Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA: Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac			
	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vi	ernes de 9:00 a.	m. a 17:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTRÓNICO		
113 1 33 47 98		No aplica	No aplica fam.davilacoroy21@gma			ail.com	
ORMATO(S) Descargables	No aplica						
		INFORMACIÓ	N ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE I	¿Tiene algún costo la desp	ensa?					
RESPUESTA:	No tiene ningún costo						
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿Se me otorgara un calenc	lario con las fec	has de entrega o	le la despensa?			
RESPUESTA:	No únicamente se serán e	ntregadas cuando	halla disponibi	idad de despensas.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Una vez que ya fui benef	iciado puedo vol	ver a solicitar e	apoyo?			
RESPUESTA:	Podrá hacerlo posterior a necesidad de la misma.	6 meses siempre	e y cuando se co	ompruebe mediante	estudio socioeconór	nico la	
		AMITEC A CEDVI	CIOS RELACIONA	noc			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
T.S. VERONICA COROV PÉREZ TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF CAPUL HUAC	ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF ADMINICAPUEHUAC: 2022 - 2024	Marzo 2024

ADMINISTRACION 2022 -2024
TRABAJO

SOCIAL

PKEDIDENCIA









NOMBRE:				TRÁMITE SERVICIO: x			
Expedición de Estudio Socio	económico						
DESCRIPCIÓN:		(Código de la Co	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-008			
Consiste en expedir un doc determinado tramite persona		e una Institución	privada o púb	lica los ingresos o situación económica y social para			
FUNDAMENTO LEGAL:	tículo 8, fracción IV de la	Ley de Asistencia	Social del Esta	do de México y Municipios.			
DOCUMENTO A OBTENER:	Estudio Accioaconómico						
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: S	NO DIRECCIÓN WEB	No aplica	7.				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁN REALIZARSE:	IITE DEBE En aqu	uellos casos donde	lo solicite algú	in ciudadano del Municipio.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN OBJETIVO DE LA MISMA		sujeto a inspecció	n				
REQU	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS							
I.Ser originario del Muni II.Acudir a las Instalacion el Desarrollo III. Identificación oficial (I IV.Comprobante de domici V.CURP VI.Croquis del domicilio	SI		Artículo 8, fracción IV de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.				









PERSONAS JURÍDICO COLE	ECTIVAS					
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Pasar al área de Tra usuario.	ıbajo Socia	l donde se ha	ará un estudio	socioeconómico y se	le expedirá dicho documento al
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 minutos					
COSTO:	Gratuito		Fundamento Ju	rídico		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N / T/	ARJETA DE CRÉ	DITO T.	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ Pagarse:	No aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica					

DEPE	NDENCI	A U ORG	OMZINA:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:					
Sister	na Muni	cipal par	a el Desarrollo Integral de la Fa	ac.	Área de Trabajo Social, SMDIF Capulhuac					
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Enf. Selene Alvarado Díaz										
DOMICILIO: CALLE Juan Aldama : NO. INT. Y 303 EXT.:										
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac				
C.P.:	52700 HORARIO Y DÍAS DE De lunes a viernes de 9:00 a.m. a 17:00 horas ATENCIÓN:									
LAD	A:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	(:	CORREO ELECT	RÓNICO:		
713	1 3	3 47 98		No aplica	No aplica	difca	apulhuac2022.2024(@ gmail.com		









	S. D. C. William Const H. E. S. C. West, visc. Conference . Land Land Land					ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 202
		01	TRAS OFICINAS QUI	E PRESTAN EL SI	:RVICIO		
OFICINA:	Trabajo	Social del SMDIF Capu	ılhuac.				
NOMBRE DEL OFICINA:	TITULAR DE LA	T.S. Verónica Trabajadora	Coroy Pérez Social				
DOMICILIO:	CALLE Juan Al	dama				NO. INT. Y EXT.:	303
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.: 52700		ARIO Y DÍAS DE Ición:	De lunes a vi	ernes de 9:00 a	.m. a 17:00 horas		
LADA:	TEL	ÉFONOS:	EXTS.:	FA	Х:	CORREO ELECTI	RÓNICO:
713 1 3	3 47 98		No aplica	No aplica	fam.	.davilacoroy21@gma	ail.com
FORMATO(S) DESCARGABLE	S No	o aplica					
			INCODMACI	ÓN ADICIONAL			
			INFORMACI	ON ADICIONAL			
PREGUNTA FI	RECUENTE 1: ¿T	iene algún costo el est					
PREGUNTA FI RESPUESTA:	il Colemia ii.	ïene algún costo el est o tiene ningún costo					
PREGUNTA F RESPUESTA: PREGUNTA F	No		tudio socioeconómi	ico?	o sea del municipi	0?	
RESPUESTA:	No RECUENTE 2: ¿E	o tiene ningún costo	tudio socioeconómi ico podrá solicitarl	ico? lo persona que r	·	0?	
RESPUESTA: PREGUNTA F RESPUESTA:	No RECUENTE 2: ¿E	o tiene ningún costo	tudio socioeconómi ico podrá solicitarl entregado a ciuda	ico? lo persona que r adanos del muni	cipio.	o? ·	
RESPUESTA: PREGUNTA F RESPUESTA:	NORECUENTE 2: ¿E NORECUENTE 3: ¿S	o tiene ningún costo El estudio socioeconómi o únicamente se serán	tudio socioeconómi ico podrá solicitarl entregado a ciuda los requisitos poc	ico? lo persona que r adanos del muni dre acceder al se	cipio.	0?	

T.S. VERONICA COROY PÉREZ

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ

PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

CAPULHUAC.

Marzo 2024



TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF

TRABAJO SOCIAL



PRESIDENCIA









NOMBRE:						TRÁMITE SERVICIO: x :			
Brindar asesoría jurídica	ар	ersor	nas adultas mayores						
DESCRIPCIÓN:					Código de la Co	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-010			
Brindar información y a vulneración de derechos,						dultos Mayores, asesoría en las denuncias penales por ateria correspondiente			
FUNDAMENTO LEGAL:	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México Ley de Asistencia Social (Federal) Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México Ley para la Protección de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.								
DOCUMENTO A OBTENER:	Comparecencia y/o nota jurídica VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente								
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	NO x	DIRECCIÓN WEB	No aplica					
CASOS EN LOS QUE EL T REALIZARSE:	RÁM	ITE I	DEBE Cuando	adultos mayores	posiblemente s	se encuentran en situación de violencia.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁ ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA			Litticio	sujeto a inspecció	n				
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS									
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica			
PERSONAS JURÍDICO COLE	CTIN	/AS							
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica			
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica			









PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Pasar al área de Procuraduría del SMDIF para recibir la asesoría jurídica.								
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 horas								
COSTO:	Gratuito Fundamento Jurídico								
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N / 1	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica								
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica		4						

DEPE	NDENCIA	U ORGA	NISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:					
Sistem	na Munio	cipal para	el Desarrollo Integral de la	Familia de Capulhu	ac.	Procuraduría Municipal para la Defensa de los Derecho de las Niñas, Niños y Adolescentes del SMDIF.			
TITUL	AR DE L	A DEPEN	DENCIA: Enf. Selene Alvara	do Díaz					
DOMIC	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama		NO. INT. Y EXT.:	303			
COLONIA: Centro MUNICIPIO: Capulhuac									
C.P.: 52700 HORARIO Y DÍAS DE De lunes a viernes 9:00a. m. a 17:00hrs. ATENCIÓN:									
LADA	:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECT	RÓNICO:	
713	1 33	3 47 98		No aplica	No aplica	C	lifcapulhuac2022.2024@	gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO									
OFICII	NA:		Procuraduría Municipal para	la Defensa de los D	erechos de las	Niñas, Niños y	Adolescentes del SMDIF.		
NOMB OFICI		TITULAR	DE LA Lic. en D. J	osé Emmanuel Villa	mares López, Pr	ocurador Munic	ipal del SMDIF.		









	,				ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 2024
OMICILIO: CALLE Jua :	n Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303
OLONIA: Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vi	ernes 9:00a. m.	a 17:00hrs.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTR	ÓNICO:
133 47 98		No aplica	No aplica		emmanuelvillamares @ gn	nail.com
ORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica					
		INFORMACIÓ	N ADICIONAL			
REGUNTA FRECUENTE 1:	¿En dónde se puede realiz	zar una denuncia	de posible viole	encia?		
ESPUESTA:	De manera personal en el Miguelito o de manera tel					arrio de San
REGUNTA FRECUENTE 2:	¿Las denuncias de posible	violencia pueder	ser confidencial	es?		
ESPUESTA:	Si gran parte de ellas se	manejan de man	era confidencial			
REGUNTA FRECUENTE 3:	¿En qué día y horario pu	eden brindar el :	servicio?			
RESPUESTA:	El horario de atención es	de 9:00 a 17:00) horas, de lune:	s a viernes (ex	cepto días inhábiles)	
	ī	RÁMITES O SERVI	ICIOS RELACIONA	DOS		

LIC. JOSÉ EMMANUEL VILLAMARES LÓPEZ

PROCURADOR MUNICIPAL DE LA DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS DEBECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

ELABORÓ:

ÉNF. SELENE ALVARADO DÍAZ

VISTO BUENO:

PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.

Marzo 2024

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

CAPULHUAC

ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024

PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL MENOR CAPULHUAC
ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024
PRESIDENCIA









NOMBRE:							TRÁMITE SERVICIO: x :	
Asesoría Jurídica para la	Prot	ecció	ón de los De	rechos de	Niñas, Niños y A	dolescentes.		
DESCRIPCIÓN:					(Código de la Co	Cédula SMDIF/CAP/070/3/2024-011	
Atender a niñas, niños y a las y los usuarios info							s u omisiones que vulneren sus derechos. Proporcionando	
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México Ley de Asistencia Social (Federal) Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México Ley para la Protección de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.								
DOCUMENTO A OBTENER: VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente A OBTENER:								
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S	NO x	DIRECCIÓN V	VEB	No aplica			
CASOS EN LOS QUE EL T REALIZARSE:	RÁMI	TE C)EBE	Cuando	niñas, niños y ac	dolescentes se (encuentran en situación de violencia.	
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁ ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA					sujeto a inspecció	n		
REQUISITOS:					ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS								
No aplica					No aplica	No aplica	No aplica	
PERSONAS JURÍDICO COLI	CTIV	AS	* Open of the second of the se					
No aplica					No aplica	No aplica	No aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No aplica					No aplica	No aplica	No aplica	









PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Pasar al área de Prod	asar al área de Procuraduría del SMDIF para recibir la asesoría jurídica.								
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 horas	horas								
COSTO:	<u>Gratuito</u>	Fundamento Jurídico ratuito								
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N / T	ARJETA D	E CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica			¥		-	,			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica									
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica									
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica									

DEPE	NDENCIA	U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:						
Sisten	na Munio	cipal para el Desarrollo Integral de la F	amilia de Capulhu	ac.	Procuraduría Municipal para la Defensa de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del SMDIF.					
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Enf. Selene Alvarado Díaz										
DOMICILIO: CALLE Juan Aldama : NO. INT. Y EXT.:										
COLO	NIA:	Centro		MUNICIPIO:	Capulhuac					
C.P.: 52700 HORARIO Y DÍAS DE De lunes a viernes 9:00a. m. a 17:00hrs. ATENCIÓN:										
LADA	l:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	FAX: CORREO ELECTRÓNICO:					
713	1 33	3 47 98	No aplica	No aplica	olica difcapulhuac2022.2024@gmail.com					
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO										
OFICI	NA:	Procuraduría Municipal para la	ı Defensa de los D	Derechos de las	Niñas, Niños y	y Adolescentes del SM	DIF.			
NOMB OFICI		TITULAR DE LA Lic. en D. Jos	sé Emmanuel Villa	mares López, Pr	ocurador Mun	icipal del SMDIF.				









1			714111111111111111111111111111111111111		ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024		
DOMICILIO:	CALLE Jua :	n Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.: 52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vi	ernes 9:00a. m.	a 17:00hrs.		
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECT	TRÓNICO:
713 1 3	3 47 98		No aplica	No aplica		emmanuelvillamares @ g	gmail.com
FORMATO(S) DESCARGABL	<u>.</u>	No aplica	INFORMACIO	ÓN ADICIONAL			
PREGUNTA F	RECUENTE I:	¿En dónde se puede re	alizar una denuncia	ı de posible viol	encia?		
RESPUESTA:	,	De manera personal en Miguelito o de manera				n Juan Aldama No. 303, 8.	Barrio de San
PREGUNTA F	RECUENTE 2	¿Las denuncias de posi	ble violencia puede	n ser confidencia	lles?		
RESPUESTA:		Si gran parte de ellas	se manejan de mar	nera confidencial		•	
PREGUNTA F	RECUENTE 3	¿En qué día y horario	pueden brindar el	servicio?			
RESPUESTA:		El horario de atención	es de 9:00 a 17:0	O horas, de lune	es a viernes ((excepto días inhábiles)	
			TRÁMITES O SERV	ICIOS RELACIONA	ADOS		
		20 0					

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

Marzo 2024

LIC. JOSÉ EMMANUEL

VILLAMARES LÓPEZ

PROCURADOR MUNICIPAL DE LA DEFENSA Y

PROTECCIÓN DE LOS DERESHOS DE LAS NIÑAS,

NIÑOS Y ADOLÍSCENTES.

CAPULHUAC

PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL MENOR











NOMBRE:				TRÁMITE SERVICIO: x :					
Atención odontológica									
DESCRIPCIÓN:		C	ódigo de la Cé	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-015					
Atención odontológica de primer nivel, que incluye diagnóstico, prevención y tratamiento de enfermedades bucales									
FUNDAMENTO LEGAL: Norma Ofic	cial Mexicana NOM-C)13-SSA2-1994, P	ara la prevenci	ión y control de enfermedades bucales.					
DOCUMENTO A OBTENER: Cita para atención odontológica Cita para atención odontológica VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: No aplica									
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCIÓN WEB No aplica									
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: En el momento requerido.									
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERV ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFI OBJETIVO DE LA MISMA	11.010	ujeto a inspecció	n						
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS	ŀ								
I. Solicitar una cita en las in telefónica II. Puntualidad a la cita III. Higiene bucal al asistir a l	N/A N/A N/A	N/A N/A N/A	Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994, Para la prevención y control de enfermedades bucales.						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica					
INSTITUCIONES PÚBLICAS			*						
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica					









PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZ R EL CIUDADANO	Acude a las instalaciones del Sistema DIF Municipal a solicitar el servicio, pasar a registrarse, agenda cita y el médico le solicita pasar a caja para pagar, se pide orden de pago, se entrega comprobante de pago al médico responsable, se espera su turno, se le hace una serie de preguntas (historia clínica) y se le hace un chequeo general y se genera diagnóstico y tratamiento.									
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediata, previa cita.	Inmediata, previa cita.								
COSTO:			Fundamento Jurídico							
	\$50.00 pesos		Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 113 de la Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia".							
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	x 1	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)					
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica									
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica									
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica	No aplica								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica									

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Mu	istema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.					Área de Odontología		
TITULAR DE	LA DEPEN	NDENCIA:		Enf. Selene	Alvarado Díaz			
DOMICILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.: 5270	0	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vie	rnes de 9:00 a	m a 17:00hrs.			
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	XX:	CORREO ELECTI	RÓNICO:	
713 I	33 47 98		No aplica	No aplica		difcapulhuac2022.2024@	gmail.com	
OFICINA:		O'Area de Odontología	TRAS OFICINAS QUE					









OOMICILIO: CALLE :	Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303
COLONIA: Centro			MUNICIPIO: Capulhu	ac	
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a v	iernes de 9:00 am a 17:0	Ohrs.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNIC	0:
713 1 33 47 98		No aplica	No aplica	smilesbydram@gmail.com	
FORMATO(S) Descargables	No aplica	INFORMACI	ÓN ADICIONAL		
PREGUNTA FRECUENT	E 1: ¿Quién debe realizarlo?				
RESPUESTA:	Todo el público en genera				
PREGUNTA FRECUENT	E 2: ¿Cuándo debo realizarlo?				
RESPUESTA:	De lunes a viernes de 9:00	0 a 17:00 hrs			
PREGUNTA FRECUENT	E 3: ¿Debo realizar una cita pr	evia?			
RESPUESTA:	Si, en la recepción del SMI	DIF le darán las	indicaciones necesarias.		
	TI	RÁMITEC O CERV	ICIOS RELACIONADOS		

EAL
ELABORO:
CAPULHUAC C Doministranian acre volstynili
Papantokogian.

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

Marzo 2024

,

C.D. MARIANA ALEJANDRA
PULIDO BARON
ODONTOLOGA DE SMDIF

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ
PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
CAPULHUAC.

CAPULHUAC ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024

PRESIDENCIA









NOMBRE:				TRÁMITE SERVICIO: x :
Orientación y atención p	sicológica			
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cé	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-012
en general sobre diversa	s temáticas como: relaciones intr	afamiliares, bul	lying, relacione	, jóvenes, padres de familia, personal docente, y público s interpersonales, sexualidad, alcoholismo, drogadicción, forma anónima, gratuita y confidencial mediante los
FUNDAMENTO LEGAL:	Constitución Política de los Esta Constitución Política del Estado Ley de Desarrollo Social del est	iãos Niãos y Adolescentes del Estado de Músico		
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica	icia de los Den	ectios de las Ni	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: DIA DEL DOCUMENTO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S NO DIRECCIÓN WEB	ttp://difem.edon	nex.gob.mx/	
CASOS EN LOS QUE EL T REALIZARSE:	RÁMITE DEBE Cuando lo	os usuarios lo s	oliciten.	
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁ ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA	0 52	jeto a inspecció	on .	
RE	QUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS				
familia, profeso II. Llamar a los n	4 96	N/A N/A N/A N/A N/A	N/A N/A N/A N/A	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México. Ley de Desarrollo Social del estado de México. Ley para la Protección y Vigilancia de los Derechos de las Niñas, niños y adolescentes del Estado de México.









PERSONAS JURÍDICO COLE	CTIVAS							
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica			
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No aplica	*		No aplica	No aplica	No aplica			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZ^R EL CIUDADANO	personal docente, y p interpersonales, sexual	onsiste en brindar atención psicológica vía telefónica o chat a niñas, niño, adolescentes, jóvenes, padres de familia, ersonal docente, y público en general sobre diversas temáticas como: relaciones intrafamiliares, bullying, relaciones terpersonales, sexualidad, alcoholismo, drogadicción, pareja, depresión, ansiedad, etc.; lo anterior para favorecer su royecto de vida en forma anónima, gratuita y confidencial mediante los teléfonos gratuitos.						
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Según el motivo de la	Según el motivo de la llamada.						
COSTO:	<u>Gratuito</u>		Fundamento Ju	rídico				
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N / T	TARJETA DE CRÉI	DITO TA	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ Pagarse:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Vía telefónica y electr	ónica	·					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica		2					

DEPENDENCIA U ORGANISMO: U					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistem	a Muni	cipal par	a el Desarrollo Integral de la l	Familia de Capulhu	ac.	Coordinación de Pre	evención y Bienes	ar Social
TITUL	AR DE I	LA DEPEN	IDENCIA: Enf. Selene Alvarad	o Díaz				
DOMIC	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama			2	NO. INT. Y EXT.:	303
COLOI	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vie	rnes 9:00a. m.	a 20:00hrs.		
LADA	:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	Х:	CORREO ELECT	RÓNICO:
713 1 33 47 98		No aplica	No aplica No aplica difca		capulhuac2022.2024@gmail.com			
				-				









		Aummistracion m	umcipai 2022-20	727	ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 2024
	•	OTRAS OFICINAS QU	E PRESTAN EL S	ERVICIO		
OFICINA:	oordinación de Prevenció	n y Bienestar Social.				
NOMBRE DEL TITULAR I DFICINA:	DE LA Lic. Psic.	Andrea Gutiérrez Izq	uierdo			
OOMICILIO: CALLE J	uan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303
COLONIA: Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		A London
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a vi	ernes 9:00a. m.	a 20:00h	rs.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	F.A	X:	CORREO ELECTR	KÓNICO:
133 47 98		No aplica	No aplica		andrea.izquierdo68@gm	ail.com
ORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica					E
		INFORMACIO	ÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE]: ¿De qué temas se pu	ede hablar?				
RESPUESTA:		de la familia, Depres reja, Bullying, Relacio			nticonceptivos, Infecciones de	transmisión
PREGUNTA FRECUENTE	2: ¿En dónde están ubio	cados?				
RESPUESTA:	El servicio es anónim la atención solo es v		lo que la seguri	dad del ori	entador y el usuario no se p	oueden conocer,
PREGUNTA FRECUENTE	3: ¿Quiénes atienden el	servicio?				
RESPUESTA:	La atención es propo	rcionada por psicólog	0\$.			
		TRÁMITES O SERV	ICIOS RELACIONA	DOS		
						ner en july service de la la constant de la constan

ELABORÓ:	VI	ISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
LIC. EN PSIC. ANDREA GUTTERAE COORDINADORA DE PREVENCIÓN CAPUSOCIALUA	L _I IZQUIERDO ENF. SELL Y BIENESTAR PRESIDENTA DE	ENE ALVARADO DÍAZ? L SISTEMA MUNICIPAL DIF	Marzo 2024

ADMINISTRACIÓN 2022 -2024

PREVENCIÓN DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR SOCIAL

ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024

PRESIDENCIA









NOMBRE:			TRÁMITE SERVICIO: x
Red municipal de niñas, niños y adolescentes difusores de	los derechos		
DESCRIPCIÓN:	C	ódigo de la Cé	dula SMDIF/CAP/070/3/2024-013
Se forma una red de difusores en el municipio, con infant de cursos, talleres y juegos recreativos, quienes, ya capac niños y adolescentes en centros educativos y población en	citados como di		
FUNDAMENTO LEGAL: Lineamientos de la acción social	"Participación	Infantil" (Rede	s de Difusores Infantiles), según Gaceta de Gobierno
DOCUMENTO A OBTENER: No aplica		-	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCIÓN WEB NO	aplica		
	s menores se ei niños y adolesc		ituación de riesgo, y vulnerabilidad de los derechos de
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	eto a inspecció	n	
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
I.Ser niño, niña, adolescente de entre 10 y 17 años y 11 meses de edad, que radique dentro del Municipio. II.Acta de Nacimiento del niño, niña y adolescente. III.CURP del niño, niña y adolescente. IV.INE de la madre, padre o tutor.	I NI/A	N/A I I	Lineamientos de la Acción Social "Participación Infantil" (Redes de Difusores Infantiles), según Gaceta de Gobierno.
V.Tener conocimiento sobre la Convención de los Derechos del Niño. VI.Conocer costumbres del Municipio. a. Asumir el compromiso de ser	N/A	N/A N/A	









PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS No aplica PASOS A SEGUIR QUE buse les capacite at través de cursos, talleres y juegos recreativos, quienes, ya capacitados como difusores, promueven y difunden los derechos y deberes de las niñas, niños y adolescentes en centros educativos y población en general. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA COSTO: Befectivo No aplica No aplica	adole VII.Servir como vocero VIII.Fomentar los valo	aciones de las niñas, niños y scentes.	N/A N/A	N/A N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS No aplica Se forma una red de difusores en el municipio, con infantes escolares seleccionados por sus compañeros de escuela y se les capacita a través de cursos, talleres y juegos recreativos, quienes, ya capacitados como difusores, promueven y difunden los derechos y deberes de las niñas, niños y adolescentes en centros educativos y población en general. S días hábiles COSTO: Gratuito Fundamento Jurídico EFECTIVO / A TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) DÓNDE PODRÁ PAGARSE: No aplica	PERSONAS JURÍDICO COLE	CTIVAS				
No aplica Se forma una red de difusores en el municipio, con infantes escolares seleccionados por sus compañeros de escuela y se les capacita a través de cursos, talleres y juegos recreativos, quienes, ya capacitados como difusores, promueven y difunden los derechos y deberes de las niñas, niños y adolescentes en centros educativos y población en general. Se forma una red de difusores en el municipio, con infantes escolares seleccionados por sus compañeros de escuela y se les capacita de secuela y se les capacita a través de escuela y se les capacitados como difusores, promueven y difunden los derechos y deberes de las niñas, niños y adolescentes en centros educativos y población en general. Fundamento Jurídico Fundamento Jurídico En LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZ R EL DEBE DE REALIZ R EL CIUDADANO PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA COSTO: Gratuito Fundamento Jurídico FORMA DE PAGO: EFECTIVO A TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO DÓNDE PODRÁ PAGARSE: OTRAS ALTERNATIVAS: No aplica No aplica Niños, niñas y adolescentes entre 10 y 17 años y 11 meses de edad, que radiquen en el municipio de Capulhuac de Mirafuentes. No aplica	INSTITUCIONES PÚBLICAS					
DEBE DE REALIZ R EL CIUDADANO PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA COSTO: Gratuito Fundamento Jurídico Forma DE PAGO: EFECTIVO A TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO PAGOS) DÓNDE PODRÁ PAGARSE: OTRAS ALTERNATIVAS: No aplica Niños, niñas y adolescentes entre 10 y 17 años y 11 meses de edad, que radiquen en el municipio de Capulhuac de Mirafuentes. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA OSTO: EFECTIVO N TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) PAGOS)	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
RESPUESTA COSTO: Gratuito FUNDAMENTO JURÍDICO FORMA DE PAGO: EFECTIVO N / TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO PAGOS) DÓNDE PODRÁ PAGARSE: OTRAS ALTERNATIVAS: No aplica CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA No aplica No aplica No aplica Niños, niñas y adolescentes entre 10 y 17 años y 11 meses de edad, que radiquen en el municipio de Capulhuac de Mirafuentes.	DEBE DE REALIZAR EL	y se les capacita a través de cu	rsos, talleres y	juegos recreati	ivos, quienes, ya capacit	ados como difusores, promueven
FORMA DE PAGO: EFECTIVO N / TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) DÓNDE PODRÁ PAGARSE: OTRAS ALTERNATIVAS: CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA No aplica		5 días hábiles				
DÓNDE PODRÁ PAGARSE: OTRAS ALTERNATIVAS: No aplica CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA No aplica TARJETA DE CRÉDITO TARJETA DE DÉBITO TARJETA DE DÉBITO TARJETA DE DÉBITO PAGOS) TARJETA DE DÉBITO PAGOS No aplica No aplica No aplica No aplica Niños, niñas y adolescentes entre 10 y 17 años y 11 meses de edad, que radiquen en el municipio de Capulhuac de Mirafuentes.	COSTO:	<u>Gratuito</u>	Fundamento Ju	rídico		
PAGARSE: No aplica OTRAS ALTERNATIVAS: No aplica CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE Niños, niñas y adolescentes entre 10 y 17 años y 11 meses de edad, que radiquen en el municipio de Capulhuac de Mirafuentes. APLICACIÓN DE LA No aplica	FORMA DE PAGO:	EFECTIVO / TA	ARJETA DE CRÉ	DITO	ARJETA DE DÉBITO	,
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE Niños, niñas y adolescentes entre 10 y 17 años y 11 meses de edad, que radiquen en el municipio de Capulhuac de Mirafuentes. No aplica		No aplica				
RESOLUCION DEL TRAMITE Ninos, ninas y adolescentes entre 10 y 17 anos y 11 meses de edad, que radiquen en el municipio de Capundac de Mirafuentes. No aplica	OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica				
NO 2DIC2	RESOLUCION DEL		re 10 y 17 añ	os y II meses	de edad, que radiquen	en el municipio de Capulhuac
		No aplica				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.	Coordinación de Prevención y Bienesta	r Social
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Enf. Selene Alvarado Díaz		
DOMICILIO: CALLE Juan Aldama :	NO. INT. Y EXT.:	303









COLONIA: Ce	entro			MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.: 52700	1	RIO Y DÍAS DE CIÓN:	De lunes a vie	ernes 9:00a. m.	a 17:00hrs.			
LADA:	TELÍ	ÉFONOS:	EXTS.:	FA.	Х:	CORREO ELECTR	RÓNICO:	
713 1 33 4	7 98		No aplica	No aplica		difcapulhuac2022.2024@	gmail.com	
		OTF	AS OFICINAS QUE	PRESTAN EL SI	ERVICIO			
OFICINA:	Coordina	ación de Prevención y I	Bienestar Social.					
NOMBRE DEL TI OFICINA:	TULAR DE LA	Lic. Psic. And	rea Gutiérrez Izqu	uierdo				
DOMICILIO: CA	ALLE Juan Ald	dama				NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA: C	entro			MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.: 52700	1	RIO Y DÍAS DE CIÓN:	De lunes a vie	ernes 9:00a. m.	a 17:00hrs.	-		
LADA:	TELÍ	ÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTI	RÓNICO:	
713 1 33 4	7 98		No aplica	No aplica		andrea.izquierdo68@gmail.com		
FORMATO(S) DES	CARGABLES	No aplica						
			INFORMACIÓ	N ADICIONAL				
PREGUNTA FREC	UENTE I:	¿Hay una cantidad lín	nite para difusore	es locales?				
RESPUESTA:		Todos los niños, niñas	y adolescentes of	que quieran pue	den ser capa	citadas para ser difusores	locales.	
PREGUNTA FREC	UENTE 2:	¿Cuánto tiempo funge	un menor como	Difusor Municip	al?			
RESPUESTA:		El cambió de difusor	se realiza cada 3	años.				
PREGUNTA FREC	UENTE 3:	¿En dónde tendría qu	e difundir los De	rechos de la Nií	ñez?			
		En las escuelas en do	nde estudia. Ios	planteles del Mu	ınicipio v con	la población en general.	*	
RESPUESTA:		an in cocacias en ac						

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
LICEN PSIC ANDREA GÜTIERKEZ IZQUIERDO COORDINADORA, DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR SOCIAL	ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	Marzo 2024

COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR SOCIAL

ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024









NOMBRE:						TRÁMITE :	SERVICIO: x
Entrega de raciones de c	comida caliente en el c	omedor	comunitario del S	MDIF Capulhua	С		
DESCRIPCIÓN:			C	ódigo de la Cé	dula	SMDIF/CAP/070/3	/2024-001
Coadyuvar a la segurida alimentos inocuos, nutriti y organización social.			W. Common and Common a			•	
FUNDAMENTO LEGAL:	Con fundamento en los artículos 3 fracción XI, 5, 6, 10 y 11; fracciones II Ley Orgánica de la Administración Pública, Y VI; 17 fracción IV de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México; 8 fracción III, 19, 20 y 26 del reglamento de Ley de Desarrollo Social del Estado de México; 2, 3, 7, fracción i, inciso a), 8, 9, 16, 17, 18 fracciones I Y VIII, 26 fracción XXIV y de fracción I de La Ley de Asistencia Social del Estado de México y municipios; 10 fracciones II,V Y VII, 25 y 84 fracción XVI de la Ley de I Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes Del Estado de México; la Ley Para La Prevención, Tratamiento Y Combate Al Sobrepeso, La Obesid Y Los Trastornos Alimentarios Del Estado De México Y Sus Municipios; 3, 12 fracciones III, XVIII Y XIX, 13 fracción I y 16 fracciones I,II, I V y VI del Reglamento Interior Del Sistema Para El Desarrollo Integral De La Familia Del Estado De México.						del reglamento de la 6 fracción XXIV y 40 XVI de la Ley de los brepeso, La Obesidad
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente					nanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S NO DIRECCIÓN W	ЕВ	No aplica				
CASOS EN LOS QUE EL T REALIZARSE:	población objetivo serán familias e individuos hombres y mujeres de las distintas calidades del municipio de Capulhuac, que habiten en localidades rurales y urbanas, con to y muy alto índice de marginación, enfatizando acciones que involucren la participación y atención de las necesidades de niñas, niños y mujeres embarazadas, mujeres en periodo de ctancia, adultos mayores, personas con capacidades diferentes e indígenas.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁ ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA		Si está s	sujeto a inspecció	n			
RE	QUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAME	ENTO JURÍDICO-ADMII	NISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS							
I Residir en el Capulhua II Atender preferenteme embarazadas, mujeres e	ente a niñas, niños		No antica	No aplica	de conformidad	nales que se recabei I con lo dispuesto atos Personales en F	en la Ley de









mayores, personas con ca	s;			de México y Municipios y demás		
III Tener carencia por ac	ceso a la alimentación.			normatividad aplicable	2.	
PERSONAS JURÍDICO COLE	:CTIVAS					
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO					de pago sellada con la leyenda nentos hayan sido terminados.	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediato					
COSTO:	Cuota de recuperación \$30.00 pesos desayuno \$40.00 pesos comida	Artículo 115 de Constitución de Crea los Organ	Fundamento Jurídico Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1 Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la L Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Munici el Desarrollo Integral de la Familia".			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO x	TARJETA DE CRÉ	DITO T	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En la recepción del Sistema DIF de Capulhuac					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica					

DEPENDENCIA	U ORG	ANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Munic	ipal par	a el Desarr	ollo Integral de la Familia de Capulhua	Coordinación de Nutrición y Orientación Alimentaria			
TITULAR DE L	TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Enf. :				ne Alvarado Díaz		
DOMICILIO:	CALLE	Juan Aldan	12			NO. INT. Y	303
	:					EXT.:	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		









			,	D. I	•			ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 2024
C.P.:	52700		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	PRARIO Y DÍAS DE De Lunes a Viernes ENCIÓN: Desayuno 09:00 am a 11:00 a.m.					
				Comida 13:00 pm a 15:30 pm					
LADA	l :		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:		CORREO ELECT	RÓNICO:
713	1 3	3 47 98		No aplica	No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
				OTRAS OFICINAS QUI	E PRESTAN EL S	ERVICIO			
OFICII	NA:		Coordinación de Nutrición	y Orientación Aliment	taria, Sistema D	IF de Capulh	nuac.		
NOMB OFICII		. TITULAI		Gil Gutiérrez ora de Nutrición y O	Prientación Alime	entaria			
DOMICILIO: CALLE Juan Aldama :					NO. INT. Y EXT.:			303	
COLOI	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:						
LADA	:		TELÉFONOS:	EXTS.:	F.	X:		CORREO ELECT	RÓNICO:
713	1 3	3 47 98		No aplica No aplica			danae_211@hotmail.com		
	ATO(S) Irgable	S	No aplica				•		
				INFORMACIÓ	ON ADICIONAL				
PREGI	UNTA FI	RECUENT	E 1: ¿Cuándo debo realizar	0?					
RESPU	JESTA:		El servicio se realiza diariamente						
PREGI	UNTA FI	RECUENT	E 2: ¿Cualquier persona pu	¿Cualquier persona puede acudir a solicitar el servicio del comedor comunitario?					
RESPU	JESTA:		Si cualquier persona, o	Si cualquier persona, dando prioridad a personas con pobreza o que vivan en zonas de alta marginación.					
PREGI	UNTA FI	RECUENT	E 3: ¿Dónde puedo obtener	¿Dónde puedo obtener mayor información?					
RESPU	IESTA:		Llamando a los teléfonos (713) 1334798						
				TRÁMITES O SERVI	CIOS RELACIONA	DOS			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
C. DANAÉ GIL GUTIERREZ COORDINADORA DE NUTRICIÓN Y ORIENTACIÓN ALIMENTARIA	ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIFICAPULHUAC.	Marzo 2024		
CAPULHUAC	ADMINISTRACIÓN 2020			

ADMINISTRACIÓN 2022 - 2024









REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRÁMITE SERVICIO: :
Programa de Desarrollo S	Social del Estado de N	1éxico, Nut	rición Escolar, I	Desayunos Fríos	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
DESCRIPCIÓN:				Código de la C	SMDIF/CAP/070/3/2024-014
	ción o en riesgo de p muy alta marginación	adecerla qu	ue asistan a pla		seguridad alimentaria de las niñas, niños y adolescen os de educación básica, que se ubiquen prioritariamen
FUNDAMENTO LEGAL:	EIASADC NOM-251-SSA1-2009 GACETA DE GOBIERN	10 DEL 31	DE ENERO DE	2020.	
DOCUMENTO A OBTENER:	Padrón de beneficiar	ios			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Un ciclo escolar
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S NO DIRECCIÓN V	VEB	o aplica		
CASOS EN LOS QUE EL T REALIZARSE:	RÁMITE DEBE	Cuando se	e detecte un ni	ño en estado c	de malnutrición o riesgo de padecerla.
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁ ESTÁ SUJETO A INSPECCIO OBJETIVO DE LA MISMA		Si está su	jeto a inspecció	ón	
RE	QUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS					
	dre o tutor	eneficiaria	SI SI SI		EIASADC NOM-251-SSA1-2009 GACETA DE GOBIERNO DEL 31 DE ENERO DE 2020









PERSONAS JURÍDICO COLE	CTIVAS						
No aplica No aplica No aplica							
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	nutrición de su pobla	Cuando las Niñas, niños y adolescentes que acudan a planteles que, de acuerdo con la Evaluación del estado nutrición de su población escolar, presenten malnutrición determinada por porcentajes arriba del 40% de sobre y obesidad y/o arriba 15% de desnutrición, independientemente del grado de marginación.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 días hábiles	15 días hábiles					
COSTO:	Fundamento Jurídico Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1 Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la L Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Munici el Desarrollo Integral de la Familia".					y 4 fracción VI de la Ley que	
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	х	ARJETA DE CRÉ	опо т	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica				·		
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica						

DEPENDENCIA U ORGANISMO: U					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.					Coordinación de N	Coordinación de Nutrición y Orientación Alimentaria			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Enf. Selene Alvarado Díaz									
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama	-			NO. INT. Y EXT.:	303	
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:						
LADA	l :		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	Х:	CORREO ELECT	RÓNICO:	









713	1 33	47 98		No aplica	No aplica difcapulhuac2022.2024@gmail.com					
	OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO									
OFICINA:			Coordinación de Nutrición y Orier	ntación Alimenta	aria, Sistema DI	F de Capulhua	.C.			
	NOMBRE DEL TITULAR DE LA C. Danaé Gil Gutiérrez Coordinadora de Nutrición y Orientación Alimentaria									
DOMICILIO: CALLE Juan Aldama :				ž		NO. INT. Y EXT.:	303			
COLONIA	\:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac				
C.P.: 52700 HORARIO Y DÍAS DE De lunes a viernes de 9:00 am a 17:00hrs. ATENCIÓN:										
LADA:	!		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELE	CTRÓNICO:		
713	1 33	47 98		No aplica	No aplica		danae_211@hotmail	l.com		
FORMATO DESCARO	V /	;	No aplica							
				INFORMACIÓ	N ADICIONAL					
PREGUN	TA FR	ECUENT	E 1: ¿Es posible la venta de desa	yuno escolar fr	io al público er	general?				
RESPUES	TA:		No, solo es para población e programa.	escolar inscrita	en planteles pú	blicos de educ	ación básica beneficia	das con el		
PREGUN	TA FR	ECUENT	E 2: ¿Por qué mi hijo no recibe	dotación de des	sayunos?					
RESPUES	TA:		Porque no cubre los requisit	os, no fue bend	eficiado con el	programa.	-			
PREGUN	TA FR	ECUENT	E 3: ¿Es posible obtener más de	una dotación m	nensual?					
RESPUES	TA:		No, a cada niño beneficiado	se le da su do	tación correspo	ndiente, no pu	uede recibir doble.			
			TRÁ	MITES O SERVIC	IOS RELACIONA	DOS				

ELABORO:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
	Tellend	Marzo 2024
C. DANAÉ GIL GUTIERREZ	ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ	
COORDINADORA DE NUTRICIÓN Y ORIENTACIÓN	AND SECOND SECON	
ALIMENTARIA	CAPULHUAC.	



ADMINISTRACIÓN 2022 -2024
COODINACIÓN DE
NUTRICIÓN Y ORIENTACIÓN
ALIMENTARIA



PRESIDENCIA









REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN: Cádigo de la Cédula SMDIF/CAP/07/3/2024-002 Altender a personas que tengan alguna discapacidad permanente o temporal para dar tratamiento terapéutico a la población del municipio de Capulhuac, que se encuentran en situación de vulnerabilidad y/o discapacidad. ELEY General de Salud Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad DOCUMENTO A Coreación de expediente para ingresar a la Unidad y obtener un tratamiento DOSTENER: SER REALIZA EN LÍNEA: SER REALIZA EN LÍNEA: SI NO DIRECCIÓN WEB I X CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZANSE: Personas con alguna discapacidad SI está sujeto a inspección SI LEY General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. DELONIA SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO DESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y BERSONAS FÍSICAS I LEY General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. SI I LEY General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. DESTÍNICOPIA del CURP III.Copia del CURP III.Copia del CURP III.Copia del CURP III.Copia del Curpobante del domicilio SI I DELEY General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad VI.Opia del Comprobante del domicilio SI I DELEY General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad	NOMBRE:			TRÁMITE SERVICIO: x :
Attender a personas que tengan alguna discapacidad permanente o temporal para dar tratamiento terapéutico a la población del municipio de Capulluac, que se encuentran en situación de vulnerabilidad y/o discapacidad. Ley General de Salud Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad DOCUMENTO A Creación de expediente para ingresar a la Unidad y obtener un tratamiento DOCUMENTO A OBTENER: SE REALIZA EN LÍNEA: S NO DIRECCIÓN WEB NO aplica CASOS EN LOS QUE EL TRÁNTIE DEBE REFLICACIÓN Y SI está sujeto a inspección SI está sujeto a inspección OBJETIVO DE LA MISMA REQUISITOS: OBJETIVO DE LA MISMA REQUISITOS: ORIGINAL anotar la palabra SI o NO NO VERIFICACIÓN Y SI LLEY General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. DILCopia del CURP III.Copia del CURP III.Copia del Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico SI I Destino para el Archivo de la Unidad VI.Dejar un número telefónico	Asistencia a personas con discapacidad			
Ley General de Salud Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad.	DESCRIPCIÓN:	(Código de la Cé	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-002
DOCUMENTO A OBTENER: Creación de expediente para ingresar a la Unidad y obtener un tratamiento DEL DOCUMENTO A OBTENER: SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCIÓN WEB No aplica Personas con alguna discapacidad Personas con alguna discapacidad Si está sujeto a inspección SI AUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA REQUISITOS: REQUISITOS: ORIGINAL anotar la palabra SI o NO DIRECCIÓN VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA PERSONAS FÍSICAS I.Copia del Acta de Nacimiento II.Copia del CURP III.Copia del ME o IFE (en caso de ser mayor de edad) VI.Copia del Curp VI.Dejar un número telefónico VI.Dejar un número telefónico VI.Dejar un número telefónico Toreación de expediente para ingresar a la Unidad y obtener un tratamiento DEL DOCUMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, DESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y DEL DOCUMENTO DEL DOCU				ratamiento terapéutico a la población del municipio de
DOCUMENTO A OBTENER: Creación de expediente para ingresar a la Unidad y obtener un tratamiento DEL DOCUMENTO A OBTENER: SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCIÓN WEB SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCIÓN WEB CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: Personas con alguna discapacidad Si está sujeto a inspección SI está sujeto a inspección ORIGINAL anotar la palabra SI o NÚD NO ORIGINAL anotar la palabra SI o NÚD NO PERSONAS FÍSICAS L.Copia del Acta de Nacimiento II.Copia del CURP III.Copia del Comprobante del domicilio V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico II.Copia de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico	FUNDAMENTO LEGAL.	e las personas	con discapacida	ad
CASOS EN. LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: Personas con alguna discapacidad Si está sujeto a inspección ORIGINAL anotar la palabra SI o número la cantidad de copias PERSONAS FÍSICAS I.Copia del Acta de Nacimiento II.Copia del CURP III.Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad) IV.Copia del Comprobante del domicilio V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico Personas con alguna discapacidad ORIGINAL anotar con número la cantidad de copias FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, II. Ley General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico	DOCUMENTO A OBTENER: Creación de expediente para ing	gresar a la Unic	lad y obtener	un tratamiento DEL DOCUMENTO Permanente
REALIZARSE: ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA ORIGINAL anotar la palabra SI o NO ORIGINAL anotar la palabra SI o NO PERSONAS FÍSICAS I.Copia del Acta de Nacimiento II.Copia del CURP III.Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad) IV.Copia de Referencia o estudios previos V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico ORIGINAL anotar la palabra SI o NO ORIGINAL anotar la palabra SI o NO ORIGINAL anotar la palabra SI o NO COPIAS anotar con número la cantidad de copias FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, anotar con número la cantidad de copias I Ley General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico SI I SI	No.	o aplica		
PERSONAS FÍSICAS COPIAS anotar la palabra SI o NO SI Copias (antidad de copias)	CASOS EN: LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	con alguna disc	apacidad	
REQUISITOS: REQUISITOS: Anotar la palabra SI o NO PERSONAS FÍSICAS I.Copia del Acta de Nacimiento II.Copia del CURP III.Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad) IV.Copia del Comprobante del domicilio V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico SI I I SI I I SI I I Destino para el Archivo de la Unidad	ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	jeto a inspecció	n	
I.Copia del Acta de Nacimiento II.Copia del CURP III.Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad) IV.Copia del Comprobante del domicilio V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico SI I Ley General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad VI.Dejar un número telefónico SI I SI I I I I I I I I I I I I I I I	REQUISITOS:	anotar la palabra SI o	anotar con número la cantidad de	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
II.Copia del CURP III.Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad) IV.Copia del Comprobante del domicilio V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico SI I VI.Dejar un número telefónico SI I SI I I I I I I I I I I I I I I I	PERSONAS FÍSICAS			
III.Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad) IV.Copia del Comprobante del domicilio V.Hoja de Referencia o estudios previos VI.Dejar un número telefónico SI I SI I I I I I I I I I I I I I I I		SI	1	
V.Hoja de Referencia o estudios previos SI I VI.Dejar un número telefónico SI I SI I			1	
VI.Dejar un número telefónico SI I			1	bestino para el Alcinvo de la Unidad
SI I			1	
			1	
DEDCONAC HIDÍDICO COLECTIVAS		SI	1,	
PERSONAS JUNIDICO COLECTIVAS	PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	1		









	No aplica	No aplica		No aplica					
	No aplica	no aprica	но арпса		но арпса				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
	No aplica	No aplica	No aplica		No online				
	но арпса	но арпса	по арпса		No aplica				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	DE REALIZAR EL								
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	De 10 a 15 minutos	De 10 a 15 minutos							
COSTO:	Cuota de recuperación \$110.00 pesos primera vez \$80.00 pesos subsecuente	Fundamento Jurídico Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 113 de Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la Ley de Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Municipal el Desarrollo Integral de la Familia".							
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO x TA	ARJETA DE CRÉC	OTIO TA	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)				
DÓNDE PODRÁ Pagarse:	En la recepción la Unidad de R	ehabilitación e	Integración Soc	tial URIS					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No aplica								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica								

DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.						URIS Unidad de	URIS Unidad de Rehabilitación e integración Social		
TITUL	AR DE L	A DEPE	NDENCIA: Enf. Selene Alvara	do Díaz		-			
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303	
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac	-		
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes	de 9:00a.m.	a 17:00hrs.			
LADA	l :		TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	Х:	CORREO ELECT	RÓNICO:	









						ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 202
713 1 33	3 47 98		No aplica	No aplica	d	ifcapulhuac2022.2024@	gmail.com
		OTRA	OFICINAS QUE	PRESTAN EL S	ERVICIO		
OFICINA:	Unidad de R	ehabilitación e integ	ración Social UF	RIS Capulhuac			
NOMBRE DEL Oficina:	TITULAR DE LA	Araceli Martínez Coordinadora de		Viscapacitados			
DOMICILIO:	CALLE Prolongación :	Mariano Abasolo				NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	Paraje el Campito			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.: 52700	HORARIO Y ATENCIÓN:						
LADA:	TELÉFON	OS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTI	RÓNICO:
713 1 33	3 47 98	<	No aplica	No aplica	u	ris.capulhuac22.24@gr	nail.com
FORMATO(S) DESCARGABLE	S No aplic	ca					
DDECUNTA ER	SECUENTE L O /	,	INFORMACIO	N ADICIONAL			
PREGUNTA FR		rvicios ofrece?					
RESPUESTA:		Rehabilitador, Terape		apeuta Ocupacio	nal, Psicología y	/ Trabajo Social	
PREGUNTA FR	ECUENTE 2: ¿Qué ho	rario de atención ti	enen?			-	
RESPUESTA:	De 9:00	a 17:00 horas					
			٥,				
PREGUNTA FR	ECUENTE 3: ¿Tiene a	lgún costo el servici	··				

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

P. EN D. ARACELI Martinez Cuevas

COORDINADORA DE ASISTENCIA A
DISCAPACITADOS

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ

PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

CAPULHUAC.

Marzo 2024





COORDINACIÓN DE URIS









REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRÁMITE SERVICIO: x :			
Atención personas con alg	gún tipo de discapació	ad motora	o con alguna	discapacidad p	ermanente o temporal.			
DESCRIPCIÓN:				Código de la C	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-003			
Brindar el servicio de at valoración médica para su		n discapa	cidad de la po	blación del mu	unicipio de Capulhuac que lo requiera, realizando una			
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley General de Salud Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad							
DOCUMENTO A OBTENER:	[años							
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S NO DIRECCIÓN WEB No aplica							
CASOS EN LOS QUE EL TR REALIZARSE:	AÁMITE DEBE	En todos	los casos en qu	ıe la persona _l	oresente una discapacidad			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁM ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓ OBJETIVO DE LA MISMA		Si está su	jeto a inspecció	'n				
REC	QUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS								
I.Copia del Acta de Na	acimiento		SI	1	Ley General de <u>S</u> alud, en su norma oficial Mexicana			
II.Copia del CURP III.Copia del INE o IFE	lan casa da sar maya	r da adad)	SI	1	NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico.			
IV.Copia del Comproban		ue euau	SI	1	Destino para el Archivo de la Unidad			
V.Hoja de Referencia o	estudios previos		l2	1				
VI.Dejar un número tele	efónico		SI	1				
			SI	I				







APULHUAC	

PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS								
	No aplica	No aplica		No aplica				
INSTITUCIONES PÚBLICAS			L					
	No aplica	No aplica	No aplica		No aplica			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Ingresar a la recepción hacer e	el pago respectiv	o y pasar a la	a sala correspondiente	para recibir la terapia.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 a 30 minutos							
COSTO:	Cuota de recuperación \$110.00 pesos primera vez \$80.00 pesos subsecuente	Constitución de	e la Constitució I Estado Libre ismos Públicos	y Soberano de México Descentralizados deno	dos Unidos Mexicanos, 113 de la y 4 fracción VI de la Ley que minados: "Sistema Municipal para			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO x T	ARJETA DE CRÉI	DITO T	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			
DÓNDE PÖDRÁ Pagarse:	En la recepción la Unidad de R	Rehabilitación e	Integración So	cial URIS				
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Solo en caso que en la valoración del Médico Especialista determine que no tiene discapacidad no podrá ingresar a la Unidad para que se lleva a cabo un tratamiento y será referido a otra institución.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.					URIS Unidad de Rehabilitación e integración Social			
TITUL	AR DE I	LA DEPE	NDENCIA: Enf. Selene Alvarado	Díaz				
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes	s de 9:00a.m.	a 17:00hrs.		









'			•		ADMINISTRACIÓ	N 2022 - 2024		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTR	ÓNICO:		
113 1 33 47 98		No aplica	No aplica	di	fcapulhuac2022.2024@	gmail.com		
	OTR	AS OFICINAS QUI	E PRESTAN EL S	ERVICIO				
OFICINA:	Unidad de Rehabilitación e inte	gración Social U	RIS Capulhuac					
NOMBRE DEL TITULAR	DE LA Araceli Martíno	ez Cuevas.						
OFICINA:	Coordinadora	de Asistencia a I	Discapacitados					
DOMICILIO: CALLE :	Prolongación Mariano Abasolo				NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA: Paraje	el Campito		MUNICIPIO:	Capulhuac				
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:							
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTR	KÓNICO:		
713 1 33 47 98		No aplica	No aplica	uı	ris.capulhuac22.24@gn	nail.com		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica							
		INFORMACIÓ	N ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTI	El: ¿Dónde dan las consultas	para personas co	on discapacidad?		**************************************			
RESPUESTA:	En las instalaciones del UI	NS Capulhuac, unidad dependiente del SMDIF Capulhuac.						
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿Qué días se encuentra el		Médico Especiali	sta?	2				
PKEGUNIA FRECUENII	RESPUESTA: Los días lunes y jueves							
4	Los días lunes y jueves							
RESPUESTA:		ulta?						
		ulta?						

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

P. EN D. ARACEL MARTINEZ CUEVAS COORDINADORA DE ASISTENCIA A

A Poiscapacitádos C

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ

PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
CAPULHUAC.

APULHUAC

Marzo 2024









REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE SERVICIO: :
Atención a personas con algún tipo de d	scapacidad (Reh	abilitación Físic	a)	
DESCRIPCIÓN:			Código de la C	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-004
Brindar el servicio de atención a personas de rehabilitación física ya sea a través d	con discapacida Masoterapia, H	ad de la poblaci lidroterapia, Ele	ón del municip ectroterapia y N	io de Capulhuac que lo requiera, realizando tratamien 1ecanoterapia.
FUNDAMENTO LEGAL: Ley General de Ley General pa		le las personas	con discapacid	ad
DOCUMENTO A OBTENER: Creación de exp	ediente para te	ner un tratamie	ento terapéutico	DEL DOCUMENTO A OBTENER:
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCI	ÓN WEB	o aplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En todos	los casos en qu	ue la persona _l	presente una discapacidad
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIO OBJETIVO DE LA MISMA		jeto a inspecció	ón	
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS I.Copia del Acta de Nacimiento		SI	1	Ley General de <u>S</u> alud, en su norma oficial Mexica
II.Copia del CURP		CI CI	1	NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico.
III.Copia del INE o IFE (en caso de ser IV.Copia del Comprobante del domicilio	. ,	SI	1	Destino para el Archivo de la Unidad
V.Hoja de Referencia o estudios previo		SI	1	
VI.Dejar un número telefónico		SI	1	
		SI	I	









PERSONAS JURÍDICO COLI	ECTIVAS						
	No aplica	No aplica	No aplica	ı	No aplica		
INSTITUCIONES PÚBLICAS		-	L	I	1		
	No aplica	No aplica	No aplica	1	No aplica		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Ingresar a la recepción hacer e	pago respectiv	o y pasar a la	sala correspondiente pa	ara recibir la terapia.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 a 30 minutos						
COSTO:	Cuota de recuperación	Fundamento Jurídico Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 113 de la Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Municipal par el Desarrollo Integral de la Familia".					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO x TA	ARJETA DE CRÉI	DITO TA	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En la recepción la Unidad de R	ehabilitación e	Integración Soc	cial URIS	·		
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica		-				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Solo en caso que en la valoraci la Unidad para que se lleva a		1.50				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica						

DEPE	DEPENDENCIA U ORGANISMO: U				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.				URIS Unidad de Rehabilitación e integración Social				
TITUL	AR DE L	A DEPE	NDENCIA: Enf. Selene Alvarado Díaz					
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303	
COLO	NIA:	Centro		MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE Lunes a vierne. ATENCIÓN:	s de 9:00a.m.	a 17:00hrs.			









LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	(:	CORREO ELECTI	RÓNICO:
713 1 33 47	98	No aplica	No aplica	difcap	ulhuac2022.2024@	gmail.com
		OTRAS OFICINAS QUE	PRESTAN EL SI	RVICIO		
OFICINA:	Unidad de Rehabilitación	e integración Social UF	AIS Capulhuac			
NOMBRE DEL TITU Oficina:	LAIL DE LA	1artínez Cuevas. dora de Asistencia a D	iscapacitados			5
DOMICILIO: CALI	E Prolongación Mariano Aba	solo			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA: Para	ije el Campito		MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	(:	CORREO ELECT	RÓNICO:
713 1 33 47	98	No aplica	No aplica	uris.c	apulhuac22.24@gr	nail.com
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
		INFORMACIÓ	N ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUE	NTE 1: ¿Qué tiempo dura ca	nda sesión?				
RESPUESTA:	De 50 a 60 minutos					
PREGUNTA FRECUE	NTE 2: ¿Qué tipo de ropa d	ebo traer para las tera	ipias?			
RESPUESTA:	Ropa cómoda y una	toalla de baño				
	NTE 3: ¿Tiene algún costo e	servicio?				
PREGUNTA FRECUE	, , , ,					
PREGUNTA FRECUE RESPUESTA:	si	,				

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

P. EN D. ARACELI MARTINEZ CUEVAS

COORDINADORA DE ASISTENCIA À

OLISCAPACITADOS

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ

PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
CAPULHUAC.

APULHUAC

Marzo 2024

ADA. NISTRACIÓN 2022 - 2024

PRESIDENCIA









REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE SERVICIO: x
Atención a personas con algún tipo de discapacidad (R	ehabilitación ocup	acional)	
DESCRIPCIÓN:	1	Código de la C	édula SMDIF/CAP/070/3/2024-005
Brindar el servicio de atención a personas con discapaci de rehabilitación Ocupacional ya sea a través de adiest			io de Capulhuac que lo requiera, realizando tratamiento tico.
FUNDAMENTO LEGAL: Ley General de Salud Ley General para la Inclusión	de las personas	con discapacid	ad
DOCUMENTO A OBTENER: Creación de expediente para	tener un tratamie	ento terapéutico	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: VIGENCIA 5 años
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: S NO DIRECCIÓN WEB	No aplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	os los casos en qu	ie la persona p	presente una discapacidad
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO SI está ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	sujeto a inspecció	ón	
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS			
I.Copia del Acta de Nacimiento	SI	l	Ley General de <u>S</u> alud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico.
I.Copia del CURP	SI	 .	Destino para el Archivo de la Unidad.
II.Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de eda	'	<u> </u>	para ci ricilito de la official.
III.Copia del Comprobante del domicilio IV.Hoja de Referencia o estudios previos	SI	 .	
V.Dejar un número telefónico	SI		
		2	









PERSONAS JURÍDICO COL	ECTIVAS					
ı	No aplica	No aplica	No aplica		No aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS	,		L			
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	pago respectiv	o y pasar a la	sala correspondiente p	ara recibir la terapia.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 a 30 minutos					
COSTO:	Cuota de recuperación \$110.00 pesos primera vez \$80.00 pesos subsecuente	Fundamento Jurídico Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 113 de la Constitución del Estado Libre y Soberano de México y 4 fracción VI de la Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados denominados: "Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia".				
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO x TA	ARJETA DE CRÉI	DITO TA	ARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ Pagarse:	En la recepción la Unidad de R	ehabilitación e	Integración So	cial URIS	'	
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Solo en caso que en la valoraci la Unidad para que se lleva a o				iscapacidad no podrá ingresar a n.	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica					

DEPENDENCIA U ORGANISMO: U				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.				URIS Unidad de Rehabilitación e integración Social				
TITUL	AR DE I	A DEPE	NDENCIA: Enf. Selene Alvarado	Díaz			e)	
DOMI	CILIO:	CALLE :	Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	303
COLO	NIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac	2	
C.P.:	52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes	s de 9:00a.m.	a 17:00hrs.		







LADA:	TELÉFONOS:	EVTC	FA	,	ADMINISTRACIÓ	
		EXTS.:	FA		CORREO ELECTI	
13 1 33 47 98	ř	No aplica	No aplica	difca	pulhuac2022.2024@	gmail.com
	0	TRAS OFICINAS QUI	E PRESTAN EL SI	RVICIO		
OFICINA:	Unidad de Rehabilitación e in	tegración Social U	RIS Capulhuac			
NOMBRE DEL TITULAF OFICINA:		nez Cuevas. 1 de Asistencia a I	Discapacitados			
DOMICILIO: CALLE :	Prolongación Mariano Abasolo	,	•		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA: Paraje	el Campito		MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.: 52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FA	K:	CORREO ELECT	RÓNICO:
713 1 33 47 98		No aplica	No aplica	uris.c	capulhuac22.24@g	mail.com
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica	'		1		
		INFORMACIÓ	N ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENT	E 1: ¿Qué tiempo dura cada	sesión?				
RESPUESTA:	De 50 a 60 minutos					
PREGUNTA FRECUENT	E 2: ¿Qué tipo de ropa debo	traer para las ter	apias?			
RESPUESTA: Ropa cómoda y una toalla c		lla de baño				
RESPUESTA:						
	E 3: ¿Tiene algún costo el ser	rvicio?				
RESPUESTA: PREGUNTA FRECUENT RESPUESTA:	¿Tiene algún costo el ser	rvicio?				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

ELABORÓ:

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

P. EN D. ARACELI MARTINEZ CUEVAS

COORDINADORA DE ASISTENCIA A

DISCAPACITADOS

ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ

PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

PRESIDENCIA

Marzo 2024