



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Apoyos de andaderas, sillas de ruedas y ayudas funcionales				
DESCRIPCIÓN:				
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 otras Instituciones o con recursos municipales				
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 78 de la constitución política del estado libre y soberano de México; 3 y 45 de la Ley Orgánica De La Administración Pública del Estado De México, 4,5,6,10,11 fracción II IV,15,17 y 18 de la Ley de Asistencia Social del Estado de México.		
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica	VIGENCIA:	Temporal o permanente dependiendo lo señalado en su dictamen medico
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I O x	N O x	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando una persona de escasos recursos requiere de alguna ayuda funcional y que además cuenta con una discapacidad temporal o permanente.		
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Dictamen médico o valoración médica. Identificación oficial (INE o IFE). Comprobante de domicilio CURP 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 , Artículo 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.



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

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
No aplica		No aplica		No aplica		No aplica		
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No aplica		No aplica		No aplica		No aplica		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 minutos			TIEMPO DE RESPUESTA:	2 meses			
COSTO:	Gratuito							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia				Área de Trabajo Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz					
DOMICILIO:	CALLE:	Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA:	Barrio San Miguelito			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	De lunes a viernes de 9:00 a.m. a 17:00 horas				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
713	1334798 1354451	No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		No aplica					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica					



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

<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b>	No aplica		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica	
<b>COLONIA:</b>		No aplica			<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica	
<b>C.P.:</b>	No aplica		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>			Capulhuac				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1</b>		¿La ayuda funcional que requiero tiene algún costo?					
<b>RESPUESTA:</b>		No tiene ningún costo					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2</b>		¿Se tiene que firmar algún contrato o responsiva por la ayuda funcional donada?					
<b>RESPUESTA:</b>		No únicamente se queda en DIF una copia del expediente para poder comprobar la entrega					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3</b>		¿Si mi salud mejora que tengo que hacer con la ayuda funcional?					
<b>RESPUESTA:</b>		Es importante que sea consiente y pueda regresar el apoyo para alguna persona que de igual manera la requiera					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
		<p><b>MARZO 2022</b></p>
<p><b>T.S. VERONICA COROY PÉREZ</b> <b>TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF</b></p>	<p><b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</b></p>	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Dotación de despensas				
DESCRIPCIÓN:				
Entrega bimestral de una despensa a mamás de niños en riesgo o situación vulnerable				
FUNDAMENTO LEGAL:	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 , Artículo 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.			
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica		VIGENCIA:	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I x	N O	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En aquellos casos donde algún menor de familia se encuentre en riesgo de abandonar la escuela por falta de recursos económicos, por orfandad o por alguna discapacidad.			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Identificación oficial (INE o IFE) del padre o tutor.	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 , Artículo 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.	
Comprobante de domicilio vigente	SI	I		
CURP	SI	I		
Estudio Socioeconómico		I		
No contar con algún otro apoyo alimentario del gobierno Estatal o Federal.		I		
Número telefónico activo				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	



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

<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	20 minutos	<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	1 mes					
<b>COSTO:</b>	Gratuito							
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>EFFECTIVO</b>	si	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	no	<b>TARJETA DE DÉBITO</b>	no	<b>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</b>	no
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	No aplica							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE</b> <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	Se captarán a niños de la calle y en la calle o que en su defecto se encuentren trabajando.							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia				Área de Trabajo Social			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Enf. Selene Alvarado Diaz					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Juan Aldama			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	303	
<b>COLONIA:</b>	Barrio San Miguelito			<b>MUNICIPIO:</b>	Capulhuac		
<b>C.P.:</b>	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>		De lunes a viernes 9:00a.m. a 17:00 horas			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
713	1334798 1354451		S/N	S/N	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		No aplica					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		No aplica					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	No aplica			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica	
<b>COLONIA:</b>	No aplica			<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica		



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

C.P.:	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>	Capulhuac				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Tiene algún costo la despensa?				
<b>RESPUESTA:</b>	No tiene ningún costo				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Se me otorgara un calendario con las fechas de entrega de la despensa?				
<b>RESPUESTA:</b>	No ya que las fechas las dispone el DIFEM				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿Una vez que ya fui beneficiado puedo volver a solicitar el apoyo?				
<b>RESPUESTA:</b>	Podrá hacerlo posterior a 6 meses siempre y cuando se tenga el apoyo en función				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No aplica					

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
		<p><b>MARZO 2022</b></p>
<p><b>T.S. VERONICA COROY PÉREZ</b> TRABAJADORA SOCIAL DE SMDIF</p>	<p><b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</p>	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Expedición de Estudio Socioeconómico				
DESCRIPCIÓN:				
Consiste en expedir un documento que acredite ante una Institución privada o pública los ingresos o situación económica y social para determinado trámite personal.				
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 8, fracción IV de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.			
DOCUMENTO A OBTENER:	Estudio Socioeconómico	VIGENCIA:	Permanente	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	N O x	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	En aquellos casos donde lo solicite algún ciudadano del Municipio.			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Ser originario del Municipio de Capulhuac.	SI	I	Artículo 8, fracción IV de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.	
Acudir a las Instalaciones del Sistema Municipal para el Desarrollo integral de la familia.	SI	I		
Identificación oficial (INE o IFE) del beneficiario	SI	I		
Comprobante de domicilio vigente	SI	I		
CURP	SI	I		
Croquis del domicilio				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	2 días hábiles
COSTO:	Gratuito			



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

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	No aplica							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA								

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia				Área de Trabajo Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz					
DOMICILIO:	CA	Juan Aldama	NO. INT. Y EXT.:	303			
COLONIA:	Barrio San Miguelito		MUNICIPIO:	Capulhuac			
C.P.:	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	De 9:00 a 17:00 horas De Lunes a Viernes				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1334798 1354451		S/N	S/N	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica						
DOMICILIO:	CA	No aplica	NO. INT. Y EXT.:	No aplica			
COLONIA:	No aplica		MUNICIPIO:	No aplica			
C.P.:	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica				





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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Atender permanentemente a hijas e hijos de madres y padres trabajadores en la Estancia Infantil "María Gómez Pascoe" adscrita al SMDIF de Capulhuac. Inscripción de infantes a estancia infantil del SMDIF)				
DESCRIPCIÓN:				
La dirección de Estancia Infantil otorgará la información correspondiente a lo que la Institución ofrece a los menores inscritos, si la madre, padre o tutor responsable está interesado en el servicio, deberá efectuar el pago correspondiente a la inscripción ahí mismo, en la Dirección de Estancia Infantil. Una vez realizado, la dirección generará el recibo que abala el pago realizado y hará la entrega del listado de requisitos para realizar el proceso formal de inscripción.				
La madre padre o tutor deberá ir a recabar los documentos solicitados a 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.				
FUNDAMENTO LEGAL:	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			
DOCUMENTO A OBTENER:	Cédula de Inscripción	VIGENCIA:	CICLO ESCOLAR- AGOSTO- JULIO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	N O	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Si El Menor Cumple Con Edad De 1 Año A 2 Años 11 Meses Y Existe Disponibilidad En La Sala Correspondiente.			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de nacimiento</li> <li>Cartilla nacional de vacunación del menor</li> <li>CURP del menor</li> <li>CURP del padre, madre o tutor</li> <li>Certificado Médico expedido por el médico del sistema municipal</li> <li>Constancia de trabajo/ comprobante de ingresos mensual</li> <li>Comprobante de domicilio</li> <li>3 fotografías tamaño infantil del menor a color</li> <li>2 fotografías tamaño infantil del padre o madre a color</li> </ul>	NO	1 de Cada Documento Solicitado	Dirección de Estancia Infantil, Trabajo Social, Área Médica, Odontología y Área Psicología.	



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

<p>2 fotografías del tutor y/ o persona responsable del menor a color.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de nacimiento</li> <li>CURP</li> <li>IFE O INE de ambos papás o titular del niño</li> <li>Croquis de la casa en donde viven actualmente</li> <li>Comprobante de domicilio</li> </ul> <p>Comprobante de ingresos</p>	NO	1 de Cada Documento Solicitado	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cartilla de vacunación</li> <li>Afiliación a seguro médico (IMSS, ISEMYN, SSA)</li> </ul> <p>INE o alguna identificación con foto</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de nacimiento padre o madre</li> <li>Acta de nacimiento del niño</li> <li>CURP del responsable</li> <li>CURP del menor</li> <li>Comprobante de domicilio</li> <li>INE del responsable</li> <li>Copia del certificado médico</li> <li>1 foto tamaño infantil a color</li> <li>1 folder tamaño oficio rosa (si el menor es niña) o (azul cielo si el menor es niño)</li> </ul> <p>Acudir con el menor beneficiado para realizar revisión y dar apertura al expediente del área.</p>	NO	1 de Cada Documento Solicitado	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	15 minutos aproximadamente por área		<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b> Inmediato
<b>COSTO:</b>	Inscripción \$500		



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

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N	O
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Directamente en la dirección de estancia infantil								
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	No aplica								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA									

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.				Estancia Infantil del SMDIF de Capulhuac			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz					
DOMICILIO:	CA LL E:	Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN (24)</b>		De lunes a viernes de 7:30 am a 15:00hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:(25)		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1354451		No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
713	1334798						
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica						
DOMICILIO:	CA LL E:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	No aplica		
C.P.:	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		No aplica			



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

LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		Capulhuac			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Cuándo debo realizarlo?			
RESPUESTA:		La Dirección de Estancia Infantil del Sistema Municipal DIF Capulhuac.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Cuáles son las opciones para realizarlo?			
RESPUESTA:		La madre, padre o tutor responsable del menor que será beneficiado con el servicio brindado en la Estancia Infantil.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Dónde puedo obtener mayor información?			
RESPUESTA:		Puede realizarlo al inicio de cada ciclo escolar.  Puede realizarlo en el momento que usted requiera el servicio, siempre y cuando exista disponibilidad de ingreso en la sala que corresponda a la edad del menor que será beneficiado con el servicio.			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No aplica					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <hr/>	 <hr/>	<p>MARZO 2022</p>
<p><b>LIC. ALEJANDRA DIAZ AVELINO</b> DIRECTORA DE ESTANCIA INFANTIL "MARIA GOMEZ PASCOE"</p>	<p><b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</p>	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <b>X</b>	
Expedición de certificados médicos					
DESCRIPCIÓN:					
Atender a personas de que requieran un certificado médico.					
FUNDAMENTO LEGAL:		Con fundamento en la norma oficial mexicana NOM-040-SSA2-2004, 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.			
DOCUMENTO A OBTENER:		Certificado medico		VIGENCIA:	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		S I	N O <b>X</b>	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Se presenta la persona en el DIF Municipal a atención médica para valoración y posterior expedición de certificado médico.			
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
1.- Sacar Ficha En La Recepción 2.- Hacer El Respectivo Pago Del Servicio 3.- Se Procede A Explorar Físicamente Al Paciente 4.- Se Otorga certificado médico.		No aplica	No aplica	Ley de Asistencia Social del Estado de México Norma 040 Norma 004	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10-30 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	inmediata	
COSTO:	\$60 pesos				



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

<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	Recepción del DIF Municipal							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	Ninguna							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	Disponibilidad de fichas y agenda Asistir en día laborables y horario laboral							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac				Coordinación de Salud			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Enf. Selene Alvarado Diaz					
<b>DOMICILIO:</b>	CA LL E:	Juan Aldama, San Miguelito			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	303	
<b>COLONIA:</b>	Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Capulhuac		
<b>C.P.:</b>	52730	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>		De lunes a viernes de 9:00a.m. a 17:00hrs.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
713	1334798		No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		No aplica					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		No aplica					
<b>DOMICILIO:</b>	CA LL E:	No aplica			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica	
<b>COLONIA:</b>	No aplica			<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica		
<b>C.P.:</b>	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		No aplica			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		



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

MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	Capulhuac
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	I. ¿Puedo acudir al consultorio médico en medicina general en horario matutino o vespertino?
RESPUESTA:	De lunes a viernes de 9:00a.m. a 17:00hrs.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Puedo asistir a consulta en sábado y domingo?
RESPUESTA:	No, ya que el servicio es de lunes a viernes
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Puedo asistir a consulta después de las 16 horas?
RESPUESTA:	De lunes a viernes de 9:00a.m. a 17:00hrs.
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADO</b>	
No aplica	

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <hr/> <b>M.C. MIGUEL ANTONIO COROY DÁVILA</b> <b>COORDINADOR DE SALUD</b>	 <hr/> <b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC</b>	<p><b>MARZO 2022</b></p>



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Atención medica primaria				
DESCRIPCIÓN:				
Atender a personas de escasos recursos en el área de consulta médica al público en general que acude a las instalaciones del Sistema Municipal DIF de Capulhuac, otorgando 15 fichas al día.				
FUNDAMENTO LEGAL:	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.			
DOCUMENTO A OBTENER:	Receta medica (Es el resultado o documento final que se obtiene al realizar el trámite o servicio, ejemplo: asesoría, capacitación, consultoría, información, apoyo, material, etc.	VIGENCIA:	No aplica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	N O X	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Se presenta la persona en el DIF Municipal a atención médica.			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>Acude a las instalaciones del Sistema DIF Municipal a solicitar el servicio.</li> <li>Pasar a registrarse.</li> <li>Agenda cita y se le solicita pasar a caja para pagar</li> <li>Pagar en caja</li> <li>Se pide orden de pago</li> <li>Se entrega comprobante de pago al médico responsable.</li> <li>Se encuentran pacientes para tomar el servicio. SI- espera su turno NO-pasa a consulta Se le hace una serie de preguntas (historia clínica). Se le hace un chequeo general y se genera diagnóstico tratamiento</li> </ol>	No aplica	No aplica	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	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				



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

No aplica		No aplica		No aplica		No aplica	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
No aplica		No aplica		No aplica		No aplica	
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	10 - 30 minutos			<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	inmediata		
<b>COSTO:</b>	\$40.00						
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	Recepción Del DIF Municipal						
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	Ninguna						
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE</b>	Disponibilidad De Fichas y Agenda Asistir en día Laborables y Horario Laboral						

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.				Área Medica del SMDIF			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Enf. Selene Alvarado Diaz					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Juan Aldama, San Miguelito			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	303	
<b>COLONIA:</b>	Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Capulhuac		
<b>C.P.:</b>	52730	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>		De lunes a viernes de 9:00a.m. a 17:00hrs.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
713	13-3-47-98	No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		No aplica					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		No aplica					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	No aplica			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica	



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

COLONIA:		No aplica		MUNICIPIO:	No aplica	
C.P.	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		No aplica				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 1		¿Puedo acudir al consultorio médico en medicina general en horario vespertino?				
RESPUESTA:		El horario es de 9 a 17:00 horas				
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Puedo asistir a consulta en sábado y domingo?				
RESPUESTA:		No, ya que el servicio es de lunes a viernes				
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Puedo asistir a consulta después de las 15:30 horas?				
RESPUESTA:		El horario es de 9 a 17:00 horas				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
No aplica						

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <hr/> <b>M.C. MIGUEL ANTONIO COROY DÁVILA</b> <b>COORDINADOR DE SALUD</b>	 <hr/> <b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC</b>	<p><b>MARZO 2022</b></p>



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

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVI CIO:	X			
Asesoría Jurídica para la protección de los derechos de niñas, niños y adolescentes.									
DESCRIPCIÓN:									
Atender a niñas, niños y adolescentes en donde se hallan detectado y comprobado actos u omisiones que vulneren sus derechos. Proporcionando a las y los usuarios información jurídica en materia familiar, civil o penal									
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:	Permanente				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	N O x	DIRECCIÓN WEB	No aplica					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando niñas, niños y adolescentes o Adultos Mayores posiblemente se encuentran en situación de violencia.							
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	2 Horas		TIEMPO DE RESPUESTA:	3 horas					
COSTO:		Gratuito							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	No	TARJETA DE CRÉDITO	No	TARJETA DE DÉBITO	No	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica							



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

OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	Personas que se encuentren en situación de violencia

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac				Procuraduría Municipal para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes del SMDIF.	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz			
DOMICILIO:	CALLE:	Juan Aldama No. 303, Barrio de San Miguelito, Capulhuac	NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA:		Centro	MUNICIPIO:	Capulhuac	
C.P.:	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	De Lunes a Viernes 9:00 a 17:00 horas.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
713	1334798 1354451	No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:		No aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica			
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica		NO. INT. Y EXT.:	No aplica
COLONIA:		No aplica		MUNICIPIO:	No aplica
C.P.:	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		No aplica			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					



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

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿En dónde se puede realizar una denuncia de posible violencia?
RESPUESTA:	De manera personal en el sistema Municipal DIF, Capulhuac ubicado ben Juan Aldama No. 303 , Barrio de San Miguelito o de manera telefónica a los siguientes números: 7131334798 y 7131354451
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Las denuncias de posible violencia pueden ser confidenciales?
RESPUESTA:	Si gran parte de ellas se manejan de manera confidencial
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿En que día y horario pueden brindar el servicio?
RESPUESTA:	El horario de atención es de 9:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes (excepto días inhábiles)
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	
No aplica	

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <b>LIC. DILAN ACOSTA CONDE</b> <b>PROCURADOR MUNICIPAL DE LA</b> <b>DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS</b> <b>DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y</b> <b>ADOLESCENTES.</b>	 <b>ENE SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL</b> <b>DIF CAPULHUAC.</b>	<b>MARZO 2022</b>



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

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X			
Brindar asesoría jurídica a personas adultas mayores									
DESCRIPCIÓN:									
Brindar información y acompañamiento en el proceso de restitución de derechos Adultos Mayores, asesoría en las denuncias penales por vulneración de derechos, asesorías en el área familiar y seguimiento de casos en la materia 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:		Permanente			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		S I N O		DIRECCIÓN WEB		No aplica			
		x							
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando Adultos Mayores posiblemente se encuentran en situación de violencia.						
REQUISITOS:			ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:				
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
No aplica			No aplica	No aplica	No aplica				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		2 Horas		TIEMPO DE RESPUESTA:		3 horas			
COSTO:		Gratuito							
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no



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

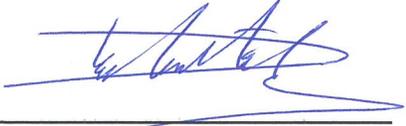
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	No aplica
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE</b> <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	Personas que se encuentren en situación de violencia

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>					
Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac				Procuraduría Municipal para la Defensa de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del SMDIF.					
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Enf. Selene Alvarado Diaz							
<b>DOMICILIO:</b>		CA LL E: Juan Aldama No. 303, Barrio de San Miguelito, Capulhuac			NO. INT. Y EXT.:		303		
<b>COLONIA:</b>		Centro		<b>MUNICIPIO:</b>		Capulhuac			
<b>C.P.:</b> 52700		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN (24)</b>		De lunes a viernes 9:00a. m. a 17:00hrs.					
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
713		1334798 1354451		No aplica		No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
<b>OFICINA:</b>		No aplica							
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		No aplica							
<b>DOMICILIO:</b>		CA LL E: No aplica			NO. INT. Y EXT.:		No aplica		
<b>COLONIA:</b>		No aplica		<b>MUNICIPIO:</b>		No aplica			
<b>C.P.:</b>		No aplica		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		No aplica			
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	



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

No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No aplica			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿En dónde se puede realizar una denuncia de posible violencia?			
RESPUESTA:	De manera personal en el sistema Municipal DIF, Capulhuac ubicado ben Juan Aldama No. 303, Barrio de San Miguelito o de manera telefónica a los siguientes números: 7131334798 y 7131354451			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Las denuncias de posible violencia pueden ser confidenciales?			
RESPUESTA:	Si gran parte de ellas se manejan de manera confidencial			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿En qué día y horario pueden brindar el servicio?			
RESPUESTA:	El horario de atención es de 9:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes (excepto días inhábiles)			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				
No aplica				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <hr/> <b>LIC. DILAN ACOSTA CONDE</b> <b>PROCURADOR MUNICIPAL DE LA</b> <b>DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LOS</b> <b>DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y</b> <b>ADOLESCENTES.</b>	 <hr/> <b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA</b> <b>MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</b>	<p><b>MARZO DE 2022</b></p>



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Red municipal de niñas, niños y adolescentes Difusores de los derechos				
DESCRIPCIÓN:				
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.				
FUNDAMENTO LEGAL:		Lineamientos de la acción social "Participación Infantil" (Redes de Difusores Infantiles), según Gaceta De Gobierno.		
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica	VIGENCIA:	Permanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando los menores se encuentren en situación de riesgo, y vulnerabilidad de los derechos de los niñas, niños y adolescentes.		
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ser niño, niña, adolescente de entre 10 y 17 años de edad, que radique dentro del Municipio.</li> <li>Acta de Nacimiento del niño, niña y adolescente.</li> <li>CURP del niño, niña y adolescente.</li> <li>INE de la madre, padre o tutor.</li> <li>Tener conocimiento sobre la Convención de los Derechos del Niño.</li> <li>Conocer costumbres del Municipio.</li> <li>Asumir el compromiso de ser Promotor de los Derechos y Obligaciones de las niñas, niños y adolescentes.</li> <li>Servir como vocero infantil del municipio.</li> </ul>		N/A SI SI N/A N/A N/A N/A N/A	N/A I I I N/A N/A N/A	Lineamientos de la acción social "Participación Infantil" (Redes de Difusores Infantiles), según gaceta de gobierno.



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

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS													
No aplica			No aplica		No aplica		No aplica						
INSTITUCIONES PÚBLICAS													
No aplica			No aplica		No aplica		No aplica						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		20 MINUTOS				TIEMPO DE RESPUESTA:		5 días hábiles					
COSTO:		No tiene costo											
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO		N/A	TARJETA DE CRÉDITO		NA	TARJETA DE DÉBITO		N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica											
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica											
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE		Niños, niñas y adolescentes entre 10 y 17 años de edad, que radiquen en el municipio de Capulhuac de Mirafuentes											
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA													

DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema para el Desarrollo Integral para la Familia de Capulhuac						Coordinación e Prevención y Bienestar Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz							
DOMICILIO:		CALLE: Juan Aldama, Capulhuac de Mirafuentes, México.				NO. INT. Y EXT.:		#303	
COLONIA:		Centro			MUNICIPIO:		Capulhuac de Mirafuentes		
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		Lunes a viernes de 9:00 a. m. 17:00hrs.			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
(713)		1354451		No aplica		No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
(713)		1334798							
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO									
OFICINA:		No aplica							



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

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica				
DOMICILIO:		CA LL E:	No aplica		NO. INT. Y EXT.:	No aplica
COLONIA:		No aplica		MUNICIPIO:	No aplica	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		No aplica				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Hay una cantidad límite para difusores locales?				
RESPUESTA:		Todos los niños, niñas y adolescentes que quieran pueden ser capacitadas para ser difusores locales.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Cuánto tiempo funge un menor como Difusor Municipal?				
RESPUESTA:		El cambio de difusor se realiza cada 3 años.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿En dónde tendría que difundir los Derechos de la Niñez?				
RESPUESTA:		En las Escuela en donde estudia, los planteles del Municipio y con la población en general.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
No aplica						

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		MARZO 2022
LIC. EN PSIC. ANDREA GUTIERREZ IZQUIERDO COORDINADORA DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR SOCIAL	ENE. SILENE AIYARADO DIAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: O:	X
Orientación y atención psicológica				
DESCRIPCIÓN:				
Consiste en brindar atención psicológica vía telefónica o chat a niñas, niño, adolescentes, jóvenes, padres de familia, personal docente, y público en general sobre diversas temáticas como: relaciones intrafamiliares, bullying, relaciones interpersonales, sexualidad, alcoholismo, drogadicción, pareja, depresión, ansiedad, etc.; lo anterior para favorecer su proyecto de vida en forma anónima, gratuita y confidencial mediante los teléfonos gratuitos.				
FUNDAMENTO LEGAL:		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.		
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA	VIGENCIA:	Permanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	DIRECCIÓN WEB	<a href="http://difem.edomex.gob.mx/">http://difem.edomex.gob.mx/</a>	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		No aplica		
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ser niña, niño, adolescente, joven, padre de familia, profesor o público en general.</li> <li>Llamar a los números telefónicos:</li> <li>En Toluca: (01 722) 280 23 24.</li> <li>De todo el Estado sin Costo: 01 800 710 24 96</li> <li>01 800 221 31 09</li> </ul>		No aplica	No aplica	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
		No aplica	No aplica	Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.
		No aplica	No aplica	Ley de Desarrollo Social del estado de México.
		No aplica	No aplica	Ley para la Protección y Vigilancia de los Derechos de las Niñas, niños y adolescentes del Estado de México.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica

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

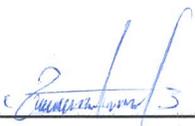
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No aplica		No aplica		No aplica		No aplica		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	Según el motivo de la llamada.			TIEMPO DE RESPUESTA:	1 día			
COSTO:	No tiene costo							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	No aplica	TARJETA DE CRÉDITO	No aplica	TARJETA DE DÉBITO	No aplica	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No aplica
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	Vía telefónica y electrónica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema para el Desarrollo Integral para la Familia de Capulhuac				Coordinación de Prevención y Bienestar Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz					
DOMICILIO:	CA LL E:	Juan Aldama, Capulhuac de Mirafuentes, México.			NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac de Mirafuentes		
C.P.:	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>		Lunes a viernes de 9:00hrs a 17:00hrs			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
(713)	1354451		No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
(713)	1334798						
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	No aplica						



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

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica				
DOMICILIO:	CA LL E:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	No aplica
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	No aplica	
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No aplica					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿De qué temas se puede hablar?					
RESPUESTA:	Relaciones al interior de la familia, Depresión, Sexualidad, Métodos anticonceptivos, Infecciones de transmisión sexual, Embarazo, Pareja, Bullying, Relaciones con los amigos, etc.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En dónde están ubicados?					
RESPUESTA:	El servicio es anónimo y confidencial por lo que la seguridad del orientador y el usuario no se pueden conocer, la atención solo es vía telefónica.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Quiénes atienden el servicio?					
RESPUESTA:	La atención es proporcionada por psicólogos.					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
No aplica						

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		<b>MARZO 2022</b>
LIC. EN PSIC. ANDREA GUTIERREZ IZQUIERDO COORDINADORA DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR SOCIAL	ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Beca de apoyo a la Educación Básica de madres jóvenes y jóvenes embarazadas (antes PROMAJOVEN) del Programa Nacional de Becas				
DESCRIPCIÓN:				
Contribuir a asegurar mayor cobertura, inclusión y equidad educativa entre todos los grupos de la población para la construcción de una sociedad más justa, mediante el otorgamiento de becas a niñas y jóvenes en contexto de vulnerabilidad, agravada por el embarazo y/o la maternidad temprana para el acceso, permanencia y conclusión de la educación básica.				
FUNDAMENTO LEGAL:	ACUERDO número 607 por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Becas de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y Jóvenes Embarazadas.			
DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica	VIGENCIA:	Permanente	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S   <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Adolescentes de cualquier estado civil que sean madres o se encuentren en estado de embarazo, cuya edad este comprendida entre 12 y 18 años 11 meses de edad, y que deseen iniciar, reincorporarse, permanecer y/o concluir la educación básica (primaria y secundaria) y la alfabetización; que estudien en el sistema escolarizado, no escolarizado o mixto.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No aplica			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ser madre o estar embarazada.</li> <li>Tener entre 12 y 18 años 11 meses de edad al momento en que le sellaron de recibida su solicitud de inscripción a la beca. Como casos de excepción, las adolescentes menores de 12 años de edad que sean madres o se encuentren embarazadas, podrán tener acceso a los beneficios de la beca, siempre que cumplan con los demás requisitos establecidos en las presentes Reglas de Operación.</li> <li>No recibir otra beca o apoyo económico que persiga los mismos propósitos, con excepción de las madres que sean beneficiarias del</li> </ul>	No aplica	No aplica	ACUERDO número 607 por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Becas de Apoyo a la Educación Básica de Madres Jóvenes y Jóvenes Embarazadas.	



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

Programa PROSPERA de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL).		No aplica	No aplica					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estar inscrita en algún plantel público de educación básica del sistema escolarizado, no escolarizado u otro sistema de educación.</li> </ul>								
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica				
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>				15 días hábiles				
<b>COSTO:</b>	No tiene costo							
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	NA	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	No aplica							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE AMPLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	Adolescentes de cualquier estado civil que sean madres o se encuentren en estado de embarazo, cuya edad este comprendida entre 12 y 18 años 11 meses de edad, y que deseen iniciar, reincorporarse, permanecer y/o concluir la educación básica (primaria y secundaria) y la alfabetización; que estudien en el sistema escolarizado, no escolarizado o mixto.							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>					
Sistema para el Desarrollo Integral para la Familia de Capulhuac				Coordinación de Prevención y Bienestar Social					
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Enf. Selene Alvarado Diaz							
<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b> Juan Aldama, Capulhuac de Mirafuentes, México.			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		#303		
<b>COLONIA:</b>		Centro		<b>MUNICIPIO:</b>		Capulhuac de Mirafuentes			
<b>C.P.:</b> 52700		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>		Lunes a Viernes de 9:00hrs a 17:00hrs					
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
(713)		1354451		No aplica		No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
(713)		1334798							



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

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	No aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica			
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica	NO. INT. Y EXT.:	No aplica
COLONIA:	No aplica		MUNICIPIO:	No aplica
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	v
FORMATO DESCARGABLE	No aplica			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuáles son los formatos que debo llenar?			
RESPUESTA:	Solicitud de inscripción o reinscripción a la Beca de Apoyo a la Educación, formato de carta compromiso			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuáles son los pasos para realizarlo?			
RESPUESTA:	1.- Acudir al Sistema Municipal DIF, con los documentos ya requeridos. 2.- Entrevistarse con la persona encargada del Área de Psicología. 3.- Llenado de la Documentación Requerida 4.- Tramite terminado. 5.- Espera de resolución de trámite.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Dónde puedo obtener mayor información?			
RESPUESTA:	<a href="https://seduc.edomex.gob.mx/beca_educacion_basica_de_madres_jovenes">https://seduc.edomex.gob.mx/beca_educacion_basica_de_madres_jovenes</a>			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				
No aplica				

ELABORÓ:  <b>LIC. EN PSIC. ANDREA GUTIERREZ IZQUIERDO</b> <b>COORDINADORA DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR SOCIAL</b>	VISTO BUENO:  <b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</b>	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <p style="text-align: center;"><b>MARZO 2022</b></p>
--	---	---



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<b>X</b>
Asistencia a personas con discapacidad				
DESCRIPCIÓN:				
Atender 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.				
FUNDAMENTO LEGAL:		- Ley General de Salud - Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad		
DOCUMENTO A OBTENER:		Creación de expediente para ingresar a la Unidad y obtener un tratamiento	VIGENCIA:	5 años
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S   N   O   X	DIRECCIÓN WEB		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Personas con alguna discapacidad		
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia del Acta de Nacimiento</li> <li>- Copia del CURP</li> <li>- Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad)</li> <li>- Copia del Comprobante del domicilio</li> <li>- Hoja de Referencia o estudios previos</li> <li>- Dejar un número telefónico</li> </ul>		No No No No No No	     	Ley General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad



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

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS													
No aplica			No aplica		No aplica		No aplica						
INSTITUCIONES PÚBLICAS													
No Aplica			No aplica		No aplica		No aplica						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		15 a 30 minutos			TIEMPO DE RESPUESTA:		15 a 30 minutos						
COSTO:		\$80 pesos											
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO		si	TARJETA DE CRÉDITO		no	TARJETA DE DÉBITO		no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica											
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica											
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		En caso de que la persona que solicita el servicio no cumpla con toda la documentación requerida no podrá ingresar a la unidad											

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:					
Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la Familia, DIF Capulhuac					URIS Unidad de Rehabilitación e integración Social					
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz								
DOMICILIO:		CALLE:			Calle Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:		303
COLONIA:		Centro			MUNICIPIO:		Capulhuac			
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN			Lunes a viernes de 9:00a.m. a 17:00hrs.					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
713	1354172 1334798		No aplica		No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO										
OFICINA:		Unidad de Rehabilitación e integración Social URIS Capulhuac								
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Araceli Martínez Cuevas. Coordinadora de Asistencia a Discapacitados								



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

<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b>	Prolongación Mariano Abasolo		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N
<b>COLONIA:</b>		Paraje el Campito		<b>MUNICIPIO:</b>	Capulhuac	
<b>C.P.:</b>	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		De lunes a viernes de 9:00a.m a 17:00hrs.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
713	1334947		No aplica	No aplica	uris.capulhuac224@gmail.com	
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>		Capulhuac				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		Que servicios Ofrece				
<b>RESPUESTA:</b>		Médico Rehabilitador, Terapeuta Físico, Terapeuta Ocupacional, Psicología y Trabajo Social				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		Que horario de atención tienen				
<b>RESPUESTA:</b>		De 9:00 a 17:00 horas				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		Tiene algún costo el Servicio				
<b>RESPUESTA:</b>		Si				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
No aplica						

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
 <hr/>	 <hr/>	<p><b>MARZO 2022</b></p>
<p><b>P. EN D. ARACELI MARTINEZ CUEVAS</b> <b>COORDINADORA DE ASISTENCIA A DISCAPACITADOS</b></p>	<p><b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</b></p>	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X						
Atención personas con algún tipo de discapacidad motora o con alguna discapacidad permanente o temporal.										
DESCRIPCIÓN:										
Brindar el servicio de atención a personas con discapacidad de la población del municipio de Capulhuac que lo requiera, realizando una valoración médica para su rehabilitación.										
FUNDAMENTO LEGAL:	- Ley General de Salud - Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad									
DOCUMENTO A OBTENER:	Creación de expediente para realizar una valoración médica especializada por el médico rehabilitador	VIGENCIA:	5 años							
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<table border="1"> <tr> <td>S</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>O</td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	S	N	I	O		X	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
S	N									
I	O									
	X									
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En todos los casos									
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:							
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>										
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia del Acta de Nacimiento</li> <li>- Copia del CURP</li> <li>- Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad)</li> <li>- Copia del Comprobante del domicilio</li> <li>- Hoja de Referencia o estudios previos</li> <li>- Dejar un número telefónico</li> </ul>	No No No No No	     	Ley General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad							



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

<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>													
No aplica			No aplica		No aplica		No aplica						
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>													
No aplica			No aplica		No aplica		No aplica						
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>		15 a 30 minutos				<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>		15 a 30 minutos					
<b>COSTO:</b>		\$80 pesos											
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO		si	TARJETA DE CRÉDITO		no	TARJETA DE DÉBITO		no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		no
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>		No aplica											
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		No aplica											
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE</b>		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 otro lugar											
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>													

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>						<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>				
Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac						URIS Unidad de Rehabilitación e Integración Social				
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Enf. Selene Alvarado Diaz								
<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b>				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		<b>S/N</b>		
		Calle Juan Aldama						303		
<b>COLONIA:</b>		Centro			<b>MUNICIPIO:</b>		Capulhuac			
<b>C.P.:</b>		52700		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>		Jueves de 9:00 a.m. a 13:00p.m.				
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>			<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
713		1354172 1334798			No aplica		No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>										
<b>OFICINA:</b>		Unidad de Rehabilitación e integración Social URIS Capulhuac								



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

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Araceli Martínez Cuevas. Coordinadora de Asistencia a 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:	Jueves de 9:00 a.m. a 13:00p.m.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
713	1334947	No aplica	No aplica	uris.capulhuac224@gmail.com	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	Capulhuac				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	Aquí dan consulta para personas con discapacidad				
RESPUESTA:	si				
PREGUNTA FRECUENTE 2	Que días se encuentra la Dra. Para que me de consulta				
RESPUESTA:	Los días lunes y jueves				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Tiene algún costo la consulta				
RESPUESTA:	si				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No aplica					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		MARZO 2022
P. EN D. ARACELI MARTINEZ CUEVAS COORDINADORA DE LA URIS DEL SIMDF	ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Atención a personas con algún tipo de discapacidad (Rehabilitación Física)				
DESCRIPCIÓN:				
Brindar el servicio de atención a personas con discapacidad de la población del municipio de Capulhuac que lo requiera, realizando tratamiento de rehabilitación física ya sea a través de Masoterapia, Hidroterapia, Electroterapia y Mecanoterapia.				
FUNDAMENTO LEGAL:		- Ley General de Salud - Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad		
DOCUMENTO A OBTENER:		Creación de expediente para tener un tratamiento terapéutico	VIGENCIA:	5 años
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I	N O x	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		En todos los casos		
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia del Acta de Nacimiento</li> <li>- Copia del CURP</li> <li>- Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad)</li> <li>- Copia del Comprobante del domicilio</li> <li>- Hoja de Referencia o estudios previos</li> <li>- Dejar un número telefónico</li> </ul>		SI SI SI SI SI SI	I I I I I	Ley General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
No Aplica		No aplica	No aplica	No aplica
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 a 30 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	15 a 30 minutos
COSTO:	\$60 pesos			



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

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	En caso de que el paciente no cumpla con sus citas programadas para sus terapias, el terapeuta físico avisa al médico rehabilitador para dar su baja de la Unidad.							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac				URIS Unidad de Rehabilitación e Integración Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz					
DOMICILIO:		CALLE:			NO. INT. Y EXT.:		S/N
		Calle Juan Aldama					303
COLONIA:		Centro		MUNICIPIO:		Capulhuac	
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00hrs.	
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
713		1354172 1334798		No aplica		No aplica	
						CORREO ELECTRÓNICO: difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		Unidad de Rehabilitación e integración Social URIS Capulhuac					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Araceli Martínez Cuevas.					
DOMICILIO:		CALLE:			NO. INT. Y EXT.:		S/N
		Prolongación Mariano Abasolo					
COLONIA:		Paraje el Campito		MUNICIPIO:		Capulhuac	
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00hrs.	
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
						CORREO ELECTRÓNICO:	



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

713	1334749	No aplica	No aplica	uris.capulhuac224@gmail.com
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>		Capulhuac		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		Que tiempo dura cada sesión		
<b>RESPUESTA:</b>		De 50 a 60 minutos		
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		Qué tipo de ropa debo traer para las terapias		
<b>RESPUESTA:</b>		Ropa cómoda y una toalla de baño		
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		Tiene algún costo el Servicio		
<b>RESPUESTA:</b>		si		
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				
No aplica				

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
 <hr/> <p><b>P. EN D. ARACELI MARTINEZ CUEVAS</b> COORDINADORA DE LA URIS DEL SIMDF</p>	 <hr/> <p><b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</p>	<p><b>MARZO DE 2022</b></p>



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Atención a personas con algún tipo de discapacidad (Rehabilitación ocupacional)				
DESCRIPCIÓN:				
Brindar el servicio de atención a personas con discapacidad de la población del municipio de Capulhuac que lo requiera, realizando tratamiento de rehabilitación Ocupacional ya sea a través de adiestramiento o tratamiento terapéutico				
FUNDAMENTO LEGAL:	- Ley General de Salud - Ley General para la Inclusión de las personas con discapacidad			
DOCUMENTO A OBTENER:	Creación de expediente para tener un tratamiento terapéutico	VIGENCIA:	5 años	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S   N O x	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En todos los casos			
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copia del Acta de Nacimiento</li> <li>- Copia del CURP</li> <li>- Copia del INE o IFE (en caso de ser mayor de edad)</li> <li>- Copia del Comprobante del domicilio</li> <li>- Hoja de Referencia o estudios previos</li> <li>- Dejar un número telefónico</li> </ul>	SI SI SI SI SI SI	I I I	Ley General de Salud, en su norma oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del Expediente Clínico. Destino para el Archivo de la Unidad	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	



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

INSTITUCIONES PÚBLICAS													
No Aplica			No aplica		No aplica		No aplica						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		15 a 30 minutos			TIEMPO DE RESPUESTA:		15 a 30 minutos						
COSTO:		\$80 pesos											
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO		si	TARJETA DE CRÉDITO		no	TARJETA DE DÉBITO		no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica											
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica											
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		En caso de que el paciente no cumpla con sus citas programadas para sus terapias, el terapeuta Ocupacional avisa al médico rehabilitador para dar su baja de la Unidad.											

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac					URIS Unidad de Rehabilitación e Integración Social				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz							
DOMICILIO:		CA LL E:	Calle Juan Aldama				NO. INT. Y EXT.:	S/N 303	
COLONIA:		Centro			MUNICIPIO:		Capulhuac		
C.P.	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>		Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1354172	1334798		No aplica		No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO									
OFICINA:		Unidad de Rehabilitación e integración Social URIS Capulhuac							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		Araceli Martínez Cuevas.							



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

<b>DOMICILIO:</b>		CA LL E:	Prolongación Mariano Abasolo		NO. INT. Y EXT.:	S/N
<b>COLONIA:</b>		Paraje el Campito		<b>MUNICIPIO:</b>	Capulhuac	
<b>C.P.:</b>	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
713	1334749		No aplica	No aplica	uris.capulhuac224@gmail.com	
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>		Capulhuac				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		Que tiempo dura cada sesión				
<b>RESPUESTA:</b>		De 50 a 60 minutos				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		Qué tipo de ropa debo traer para las terapias				
<b>RESPUESTA:</b>		Ropa cómoda y una toalla de baño				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		Tiene algún costo el Servicio				
<b>RESPUESTA:</b>		Si				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
No aplica						

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
 <hr/> <p><b>P. EN D. ARACELI MARTINEZ CUEVAS</b> COORDINADORA DE LA URIS DEL SIMDF</p>	 <hr/> <p><b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</p>	<p><b>MARZO DE 2022</b></p>



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

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Programa de Desarrollo Social del Estado de México, Nutrición Escolar, Desayunos Fríos.						
DESCRIPCIÓN:						
Este programa tiene como propósito la entrega de desayunos fríos para contribuir a la seguridad alimentaria de las niñas, niños y adolescentes detectados con malnutrición o en riesgo de padecerla que asistan a planteles públicos de educación básica, que se ubiquen prioritariamente en localidades de alta y muy alta marginación del estado de México.						
FUNDAMENTO LEGAL:	EIASADC NOM-251-SSAI-2009 GACETA DE GOBIERNO DEL 31 DE ENERO DE 2020					
DOCUMENTO A OBTENER:	Padrón de beneficiarios				VIGENCIA:	Un ciclo escolar
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	No aplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando se detecte un niño en estado de malnutrición o riesgo de padecerla.					
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>FORMATO DE REGISTRO DE POSIBLE PERSONA BENEFICIARIA</li> <li>ACTA DE NACIMIENTO.</li> <li>CURP DE MADRE, PADRE O TUTOR</li> <li>CURP DEL NIÑO</li> <li>INE (PADRE, MADRE O TUTOR)</li> <li>COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> <li>CROQUIS DEL DOMICILIO</li> </ul>	SI SI SI SI SI SI SI	           	GACETA DE GOBIERNO			



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

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
No aplica		No aplica		No aplica		No aplica		
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No aplica		No aplica		No aplica		No aplica		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	1 día			TIEMPO DE RESPUESTA:	3 meses			
COSTO:	Cincuenta centavos por desayuno							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
Dónde podrá pagarse:	En las oficinas del Programa de Desarrollo Social del Estado de México, nutrición escolar del SMDIF DEF							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac				Coordinación de Nutrición y Orientación Alimentaria			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Díaz					
DOMICILIO:	CALLE:	Aldama, Barrio de San Miguelito			NO. INT. Y EXT.	303	
COLONIA:	Barrio de San Miguelito			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		De lunes a viernes de 9:00 am a 17:00hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	713 135 44 57		No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica						
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	No aplica	



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

COLONIA:		No aplica		MUNICIPIO:	No aplica
C.P.:	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica		
LADA:	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>		Capulhuac			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿ES POSIBLE LA VENTA DE DESAYUNO ESCOLAR FRIO AL PÚBLICO EN GENERAL?			
<b>RESPUESTA:</b>		No, solo es para población escolar inscrita en planteles públicos de educación básica beneficiadas con el programa.			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿POR QUÉ MI HIJO NO RECIBE DOTACIÓN DE DESAYUNOS?			
<b>RESPUESTA:</b>		Porque no cubre los requisitos, no fue beneficiado con el programa.			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿ES POSIBLE OBTENER MAS DE UNA DOTACIÓN MENSUAL?			
<b>RESPUESTA:</b>		No, a cada niño beneficiado se le da su dotación correspondiente, no puede recibir doble.			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No aplica					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	<b>MARZO DE 2022</b>
		
<b>C. EDUARDO VEGA GONZALEZ</b> COORDINADOR DE NUTRICIÓN Y ORIENTACION ALIMENTARIA	<b>ENF. SEENE ALVARADO DIAZ</b> PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X				
Atención odontológica								
DESCRIPCIÓN:								
Atención odontológica de primer nivel, que incluye diagnóstico, prevención y tratamiento de enfermedades bucales								
FUNDAMENTO LEGAL:	Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994, Para la prevención y control de enfermedades bucales.							
DOCUMENTO A OBTENER:	Cita para atención odontológica	VIGENCIA:	No aplica					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<table border="1"> <tr> <td>S</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>C</td> </tr> </table>	S	N	I	C	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
S	N							
I	C							
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En el momento requerido.							
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
1.- Solicitar una cita en las instalaciones o vía telefónica	No		No aplica.					
2.-Puntualidad a la cita	No							
3.-Higiene bucal al asistir a la cita	No							
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	Menor a 5 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	Inmediata				
COSTO:	\$40.00 pesos							



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

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de Capulhuac				Área de Odontología			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Enf. Selene Alvarado Diaz					
DOMICILIO:	CALLE:	Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Capulhuac		
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 9:00 a.m. a 17:00 hrs.				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	13-3-47-98 13-5-44-51		No aplica	No aplica	difcapulhuac2022.2024@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		No aplica					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		No aplica					
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	No aplica		



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

C.P.:	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	Capulhuac				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Quién debe realizarlo?				
RESPUESTA:	Todo el público en general				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuándo debo realizarlo?				
RESPUESTA:	De lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuál es el costo?				
RESPUESTA:	si				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No aplica					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <hr/>	 <hr/>	<p><b>MARZO DE 2022</b></p>
<p><b>C.D. HUGO OLIVARES VÁZQUEZ</b> <b>ODONTOLOGO DE SMDIF</b></p> 	<p><b>ENF. SELENE ALVARADO DÍAZ</b> <b>PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CAPULHUAC.</b></p> 	



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

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Entrega de raciones de comida caliente en los Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo.				
DESCRIPCIÓN:				
El Programa de Desarrollo Social "Familias Fuertes Nutrición EDOMÉX" tiene como propósito contribuir al acceso y consumo de alimentos inocuos y nutritivos de las personas de 2 hasta 64 años de edad que habiten en el Estado de México, que presenten carencia por acceso a la alimentación, a través de la entrega de insumos alimentarios.				
FUNDAMENTO LEGAL:		Con fundamento en los artículos 3, 4 y 45 de la ley orgánica de la administración pública del Estado de México; 3 fracción XI, 5, 6, 10 y 11; fracciones II, IV 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 la 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 40 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 los derechos de niñas, niños y adolescentes del estado de México; la ley para la prevención, tratamiento y combate al sobrepeso, la obesidad 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, III, v y vi del reglamento interior del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México.		
DOCUMENTO A OBTENER:		b) Aquellos que la Instancia Normativa determine.	VIGENCIA:	
			<p>Para las Personas de 6 hasta 64 años de edad:</p> <p>Los beneficiarios permanecerán por un año, siempre y cuando cumplan con los criterios establecidos en las presentes Reglas y podrán ser contemplados para el siguiente ejercicio los beneficiarios que continúen viviendo en carencia por acceso a la alimentación.</p> <p>Para los menores de 2 hasta 5 años 11 meses de edad no escolarizados:</p> <p>Los beneficiarios permanecerán dentro del padrón hasta que mejoren sus condiciones nutricionales.</p>	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		N O	DIRECCIÓN WEB	
			No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		El Programa operará en los 125 municipios del Estado de México, dando prioridad a las localidades de alta y muy alta marginación.		



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

		Para los menores de 2 hasta 5 años 11 meses de edad no escolarizados, el Programa operará en municipios y localidades de muy alta y alta marginación del Estado de México.						
<b>REQUISITOS:</b>		<b>ORIGINAL</b> Anotar Si o NO	<b>COPIAS anotar con número</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:</b>				
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
Personas de 6 hasta 64 años de edad a) Residir en el Estado de México; b) Tener una edad entre 6 hasta 64 años de edad; c) Identificación oficial;		Si		Los datos personales que se recaben como requisitos para acceder a los Programas de Desarrollo Social, serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios y demás normatividad aplicable.				
d) CURP; e) Para menores de edad se solicitará acta de nacimiento; f) Tener carencia por acceso a la alimentación		Si Si	 					
Menores de 2 hasta 5 años 11 meses de edad no escolarizados a) Residir en el Estado de México; b) Tener de 2 hasta 5 años 11 meses de edad; c) Acta de nacimiento; d) CURP; e) Tener carencia por acceso a la alimentación.		Si Si No	 					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica				
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	Inmediato		<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	Inmediato				
<b>COSTO:</b>	\$30.00							
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>EFFECTIVO</b>	si	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	no	<b>TARJETA DE DÉBITO</b>	No	<b>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</b>	no
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	En el comedor comunitario del Sistema DIF de Capulhuac							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	No aplica							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE AFIRMATIVA FICTA</b>	No aplica							



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

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Capulhuac.				Coordinador de nutrición y orientación alimentaria			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Enf. Selene Alvarado Diaz					
<b>DOMICILIO:</b>		CA	Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303
		LL					
		E:					
<b>COLONIA:</b>		Centro		<b>MUNICIPIO:</b>		Capulhuac	
<b>C.P.</b>	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN (24)</b>		De Lunes a Viernes			
				Desayuno 09:00 am a 11:00 a.m.			
				Comida 13:00 pm a 15:30 pm			
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:(25)</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
713		1354451		No aplica		difcapulhuac2022.2024@gmail.com	
713		1334798		No aplica			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		Programas de Desayunos Escolares fríos y calientes, Espacio de Alimentación Encuentro y Desarrollo del Sistema DIF de Capulhuac.					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		C. Eduardo Vega González					
		Coordinador de nutrición y orientación alimentaria					
<b>DOMICILIO:</b>		CA	Juan Aldama			NO. INT. Y EXT.:	303
		LL					
		E:					
<b>COLONIA:</b>		Centro		<b>MUNICIPIO:</b>		Capulhuac	
<b>C.P.</b>	52700	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		De Lunes a Viernes			
				Desayuno 09:00 am a 11:00 a.m.			
				Comida 13:00 pm a 15:30 pm			
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
713		1354451		No aplica		eventlaak@gmail.com	
713		1334798					
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>		Capulhuac					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Cuándo debo realizarlo?					
<b>RESPUESTA:</b>		El trámite se puede realizar diariamente					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Cuáles son las opciones para realizarlo?					
<b>RESPUESTA:</b>		Se realiza directamente en la oficina de programas EAEYD,DEC y DEF, ubicada en el Sistema DIF de Capulhuac					

