



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN.

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|-----------------------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | | | |
| APOYOS FUNCIONALES | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES O FAMILIARES ACUDEN A LAS INSTALACIONES DEL DIF PARA REALIZAR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE POSTERIORMENTE SE REALIZA LA GESTIÓN ANTE DIFEM | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 2° FRACCIÓN IV, 3° FRACCIÓN I, II, IV, VIII Y IX, 4° FRACCIÓN IIB, 5° FRACCIÓN IIB, 13°, 24° FRACCIONES V, VII, XV, XVI, XVII Y XIX DE LA LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | BASTONES, ANDADERAS, SILLAS DE RUEDAS, APARATOS AUDITIVOS, LENTES, PAÑALES. | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| | | | X | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | AL CUMPLIR LA EDAD DE 60 AÑOS Y NECESITAR DE ALGUN APOYO FUNCIONAL | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | 15 MINUTOS | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anctar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1. TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS. | | | No | 0 | CON FUNDAMENTO EN EL CAPITULO QUINTO, ARTICULO 28, FRACCIÓN XIX DE LA LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE ZINACANTEPEC, MEXICO 2022/2024, APARTADO V EN LAS FUNCIONES DE LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR. | | | | |
| 2. CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE EN ORIGINAL Y 2 COPIAS AL 150% | | | Si | 02 | | | | | |
| 3. FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL EN B/N O A COLOR. | | | Si | 01 | | | | | |
| 4. NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DE ALGÚN FAMILIAR. CURP | | | Si | 02 | | | | | |
| | | | No | 01 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| N/A | | | N/A | N/A | N/A | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 15 MINUTOS | | | | | | | |
| COSTO: | | GRATUITO | | Fundamento Jurídico: N/A | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | ELECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | NO SE PODRÁ BRINDAR EL TRAMITE, SI LA PERSONA NO TIENE 60 AÑOS Y UN DIA CUMPLIDOS. SE OTORGA EL TRAMITE, SI LA PERSONA CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS Y ACREDITA SER RECIENTE DEL MUNICIPIO DE ZINACANTEPEC. | | | | | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE
ZINACANTEPEC
2022 - 2024



ZINACANTEPEC
COMISIÓN CRECIMIENTO E INCLUSIÓN

| | |
|-----------------------------------|-----|
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A |
|-----------------------------------|-----|

| | | | | | | | |
|---|--|---|--------|--|--------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZINACANTEPEC | | | | COORDINACIÓN DE ATENCION AL ADULTO MAYOR | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | M.A.P JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ADOLFO LÓPEZ MATEOS | | | NO. INT. Y EXT.: | 300 | |
| COLONIA: | BO. LA VERACRUZ | | | MUNICIPIO: | ZINACANTEPEC | | |
| C.P.: | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | 9:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| (722) | 2181777 | | N/A | N/A | Smdifcaam22.24@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | SECRETARIA DE BIENESTAR / INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | C. FERNANDA CASTILLO DEL MAZO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PASEO COLON Y TOLLOCAN | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | ISIDRO FABELA PRIMERA SECCION | | | MUNICIPIO: | TOLUCA DE LERDO | | |
| C.P.: | 50170 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NO APLICA | NO APLICA | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | https://www.ipomex.org.mx/ipo3lgt/indice/DIFZINACANTEPEC/art_92_xlii_a.web | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿PUEDE REALIZAR EL TRAMITE UN FAMILIAR? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUÁNTO TIEMPO TARDA EN ENTREGAR EL APOO FUNCIONAL? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO SE TIENE TIEMPO ESTIMADO, DEPENDE DE DIF DEL ESTADO DE MEXICO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿PUEDO SOLICITAR ALGÚN TIPO DE APOYO SI NO SOY RECIDENTE DE ZINACANTEPEC? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO CADA MUNICIPIO CUENTA CON EL DIF MUNICIPAL AL CUAL DEBEN ACUDIR PARA SOLICITAR ALGÚN TIPO DE APOYO. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| ELABORÓ: C. JUANA SARÍN AL VALDESPINO AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC 2022 - 2024 COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR | VISTO BUENO: M.A.P JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC 2022 - 2024 DIRECCIÓN | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 10/ENERO/2022. |
|--|---|---|