

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
<b>DONACIÓN DE AYUDAS FUNCIONALES: SILLAS DE RUEDAS, ANDADERAS, BASTONES Y MULETAS</b>					
DESCRIPCIÓN:					
CONSISTE EN OTORGAR UNA AYUDA FUNCIONAL A AQUELLA PERSONA DEL MUNICIPIO QUE SE ENCUENTRE EN ESTADO VULNERABLE QUE LA SOLICITE AL DIF Y QUE POR LA FALTA DE RECURSOS, NO PUEDA ADQUIRIRLA.					
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, PROGRAMA DE DONACIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PROGRAMA ESPECIAL) 2001-2006, ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, LEY DE LA SALUD, GACETA DE GOBIERNO DE FECHA 31 DE ENERO DE 2019 "ACUERDO DEL DIRECTORIO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE EXPIDEN LA REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DEL DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FUERTES, APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.				
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	5 AÑOS		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PACIENTES CON DISCAPACIDAD TPERMANENTE IRREVERSIBLE POST-OPERADOS Y CON DIFICULTAD PARA TRASLADARSE.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SE NECESITA INSPECCIÓN POR MEDIO DE DOCUMENTOS OFICIALES.				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
<b>PACIENTE:</b>					
*ACTA DE NACIMIENTO	NO		GACETA DE GOBIERNO DE FECHA 31 DE ENERO DE 2019 "ACUERDO DEL DIRECTORIO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE EXPIDEN LA REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DEL DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FUERTES, APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.		
*CURP ACTUALIZADO	NO				
*CREDENCIAL DE ELECTOR	NO				
*FOTOGRAFIA DE CUERPO COMPLETO	SI				
*RESUMEN, MEDICO, HOJA DE REFERENCIA HOJA DE ALTA HOSPITALARIA	SI				
*COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO				
<b>FAMILIAR O RESPONSABLE:</b>					DOCUMENTO PARA FORMAR EL EXPEDIENTE QUE SE ENTREGA EN LA DEPENDENCIA DONDE SE HACE LA GESTIÓN.
*CREDENCIAL DE ELECTOR					ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS.
*CURP ACTUALIZADO	NO				
	NO				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
NO APLICA	NO APLICA	NO PLICA	NO APLICA		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS				
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico NO APLICA		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	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	LA DONACIÓN SE OTORGA DEPENDIENDO DE LA REPUESTA DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD Y DE LAS FECHAS PARA LA TOMA DE MEDIDAS O MOLDES PARA LA ELABORACIÓN DE ORTESIS O PROTESIS.				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA				



GOBIERNO DE  
**TIANGUISTENCO**  
2022-2024

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF DE TIANGUISTENCO				COORDINACIÓN DE SALUD Y DISCAPACIDAD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. NOEMI ENRÍQUEZ BELTRÁN			
DOMICILIO:	CALLE:	HERMENEGILDO GALEANA		NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	TIANGUISTENCO DE GALEANA			
C.P.:	52600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1336482		NO APLICA	NO APLICA	uris.tianguistenco2022@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	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿PUEDO SOLICITAR LA DONACIÓN DE DOS O MAS APARATOS AL MISMO TIEMPO?</b>						
RESPUESTA:	NO, SE DEBE DAR MAYOR PRIORIDAD AL APARTADO QUE SE NECESITA CON MAYOR URGENCIA						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿LA DONACIÓN DE LOS APARATOS ESTA CONDICIONADA A ALGÚN TIPO DE RETRIBUCIÓN?</b>						
RESPUESTA:	NO, TANTO EL TRAMITE COMO LA DONACIÓN EN SI NO REPRESENTAN UN COSTO GRATIFICACIÓN ALGUNA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿POR QUE TARDA TANTO EL TIEMPO DE RESPUESTA?</b>						
RESPUESTA:	TARDA POR QUE LA DONACIÓN SE GESTIONA EN DIFEM YA QUE SON APARATOS DE ALTO COSTO						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
CONSULTA MEDICA O ESPECIALIDAD							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		08 / 03 / 2024.
L. Ft. NOEMI ENRIQUEZ BELTRAN	MIGUEL ÁNGEL TORRES MORALES	

