



GOBIERNO DE  
**TLANGUISTENCO**  
2022-2024

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>PRESTAMO DE AYUDAS FUNCIONALES: SILLA DE RUEDAS, BASTONES, MULETAS, ANDADERAS.</b>				
DESCRIPCIÓN:				
CONSISTE EN OTORGAR EN CALIDAD DE PRESTAMO UN APARATO DE ORTESIS PARA AYUDAR A LA PERSONA QUE LO REQUIERE.				
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, PROGRAMA NACIONAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PROGRAMA ESPACIAL) 2001-2006, ESTATUTO ORGANICO DEL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, PUBLICADO EN EL ÍARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, LEY DE SALUD, GACETA DE GOBIERNO DE FECHA 31 DE ENERO 2019 "ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE EXPIDEN LAS REGLAS DE PONDERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FURETES, APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD".			
DOCUMENTO A OBTENER:	CONTRATO DE COMODATO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 MESES	
¿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:	PERSONAS CON UNA DISCAPCIDAD TEMPORAL QUE LIMITE LA MARCHA.			
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>			LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, GACETA DE GOBIERNO DE FECHA 31 DE ENERO DEL 2019 "ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO POR EL QUE SE EXPIDEN LAS REGLAS DE PONDERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL FAMILIAS FURETES, APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD".	
*ACTA DE NACIMIENTO	NO		PARA ELABORACIÓN DE EXPEDIENTE PARA REGISRTO Y CONTROL DE LOS PRÉSTAMOS.	
*CURP ACTUALIZADO	NO			
*CREDENCIAL DE ELECTOR ( EN CASO DE SER MAYOR DE EDAD)	NO			
*FOTOGRAFIA DE CUERPO COMPLETO	NO			
*RESUMEN MEDICO, HOJA DE REFERENCIA, HOJA DE ALTA HOSPITALARIA.	NO			
*COMPROBANTE DE DOMICILIO.	NO		ARCHIVOS ADMINISTRATIVOS.	
<b>FAMILIAR RESPONSABLE:</b>				
*CREDENCIAL DE ELECTOR	NO			
*CURP ACTUALIZADO	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	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:	15 MINUTOS			
COSTO:	GRATUITO Fundamento Jurídico: NO APLICA			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	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	QUE SE CUENTE CON EL INVENTARIO SUFICIENTE PARA PRESTAMO.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA			



GOBIERNO DE  
**TIANGUISTENCO**  
2022-2024

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL DIF TIANGUISTENCO				COORDINACIÓN DE SALUD Y DISCAPACIDAD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L. Fc. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN			
DOMICILIO:	CALLE:	HERMENEGILDO GALEANA	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	TIANGUISTENCO		
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>¿SE PUEDEN PRESTAR DOS APARATOS OTESICOS AL MISMO TIEMPO A LA MISMA PERSONA?</b>				
RESPUESTA:	NO, PRIMERO SE PRESTA EL QUE ES MÁS NECESARIO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿QUÉ PASA SI DAÑO EL APARATO QUE ME PRESTARÓN?</b>				
RESPUESTA:	LAS REPARACIONES CORRERAN POR SU CUENTA Y TE HARAS RESPONSABLE DE REGRESAR EL APARATO EN LAS MISMAS CONDICIONES QUE LO RESIVISTE.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
NO APLICA					

ELABORÓ:  L. Fc. NOEMÍ ENRÍQUEZ BELTRÁN NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  MIGUEL ÁNGEL TORRES MORALES NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  08 / 03 / 2024.
------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

