



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

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>	
<b>APOYOS FUNCIONALES</b>					
DESCRIPCIÓN:					
PROMOVER Y GESTIONAR APOYOS FUNCIONALES (BASTONES, BSILLAS DE RUEDAS, ANDADERAS) PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL MUNICIPIO					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULOS I, 7 FRACCIÓN VI Y 23 FRACCIÓN II DE LA LEY GENERAL DE LOS ADULTOS MAYORES			
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA: NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LA PERSONA ADULTA MAYOR LO REQUIERA Y SOLICITE			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
1. INE O IFE (ACTUALIZADO)		SI	2 SIMPLES	ARTÍCULOS I, 7 FRACCIÓN VI Y 23 FRACCIÓN II DE LA LEY GENERAL DE LOS ADULTOS MAYORES	
2. ACTA DE NACIMIENTO					
3. COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MAYOR A 3 MESES)					
4. CURP(ACTUALIZADO)					
5. CERTIFICADO MEDICO					
<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 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA: 1 MES	
COSTO:		\$NO APLICA			
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		PERSONA ADULTA MAYOR QUE CUBRA LOS REQUISITOS			



DEPENDENCIA U ORGANISMO: SISTEMA MUNICIPAL DIF CHIAUTLA				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: COORDINACIÓN DE ADULTO MAYOR		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: C. AURELIA NATALIA AGUIRRE RUIZ						
DOMICILIO:	CALLE:	AV DEL TRABAJO			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CHIAUTLA	
C.P.:	56030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00-3:00PM				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
595	9218338		NO APLICA	NO APLICA	smdif.chiautla@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	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿POR QUÉ TARDA MUCHO TIEMPO EL TRAMITE?					
RESPUESTA:	SE TIENE QUE INTEGRAR EXPEDIENTE EN DIF ESTATAL Y POSTERIORMENTE ESPERAR TURNO					
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUAL ES EL COSTO DEL TRAMITE?					
RESPUESTA:	GRATUITO					
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A PARTIR DE QUE EDAD SE SOLICITA UN APOYO FUNCIONAL?					
RESPUESTA:	60 AÑOS EN ADELANTE					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						

ELABORÓ:  <u>LIC. JANETH ALMERAYA QUINTERO</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <u>LIC. ADRIANA ARELLANO CASTILLO</u> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  10/SEPTIEMBRE/2020.
---	--	--

