



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO: x
<b>APOYO CON TRANSPORTE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>					
DESCRIPCIÓN:					
<p><b>Brindar traslado a las personas que se encuentran en estado de vulnerabilidad social, que por enfermedades o discapacidad necesitan trasladarse algún hospital o institución para seguir con su tratamiento y no cuenta con los recursos suficientes.</b></p>					
DOCUMENTO A OBTENER:				N/A	
VIGENCIA:				01/01/2020 – 31/12/2020	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
		X		N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:					
			ORIGINAL	COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
<p>REQUISITOS:</p> <p>1.- Acta de nacimiento del beneficiario y cobeneficiario. 2.- CURP (ambos). 3.- Comprobante de domicilio no mayor a tres meses. 4.- IFE o INE (ambos en el caso. De que el beneficiario sea menor de edad). 5.- Diagnóstico médico. 6.- Croquis de su domicilio. 7.- Carnet (Día y hora cita). 8.- Estudio socioeconómico se elabora en el área trabajo social.</p>			ORIGINAL SI	01	<p>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: Ley de asistencia social del estado de México y Municipios.</p>
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
N/A					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		60 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	
				inmediato	
COSTO:		\$N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A			



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
SMDIF Chiautla				Coordinación de Trabajo Social.			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>			T.S. Denise Salazar Hinojosa				
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Av. Trabajo			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Chiautla Estado de México		
<b>C.P.:</b>	56030	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		LUNES A VIERNES DE 9:00 – 17:00			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
595	95 3 56 63 – 92 1 83 38		N/A	N/A	Smdif.chiautla@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	N/A						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	N/A						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	N/A			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A	
<b>COLONIA:</b>	N/A			<b>MUNICIPIO:</b>	N/A		
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		N/A			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Los traslados se realizan todos los días ?						
<b>RESPUESTA:</b>	Se realizan de lunes a viernes y son programados mediante calendario mensual.						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	N/A						
<b>RESPUESTA:</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	N/A						
<b>RESPUESTA:</b>							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<b>ELABORÓ:</b> T.S. Denise Salazar Hinojosa	<b>VISTO BUENO:</b> Lic. Adriana Arellano Castillo	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> 10/Septiembre/2021
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

