

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRAMITE:	SERVICIO:	x
PREVENCIÓN A LA DISCAPACIDAD				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cedula	DIF-16	
CONSISTE EN DISMINUIR LA DISCAPACIDAD Y LOGRAR LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LA POBLACIÓN Y EL CUIDADO DE LA SALUD PARA OBTENER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA A TRAVÉS DE ORIENTACIONES, PLATICAS, TALLERES, DISTRIBUCIÓN DE ACIDO FOLICO Y MATERIAL DE DIFUSIÓN.				
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 174 DE LA LEY GENERAL DE SALUD, TITULO NOVENO, CAPITULO UNICO, 12 FRACCIÓN II, 15 FRACCIONES VII DE LA LEY SOBRE EL SISTEMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOCIAL, 18 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, 4 DEL REGLAMENTO DE LA PROTECCIÓN E INTEGRACIÓN AL DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES.		
DOCUMENTO A OBTENER:		PLÁTICAS Y/O TRÍPTICO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	INDEFINIDA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		SE ASISTE A LA COMUNIDAD O INSTITUCIONES EDUACTIVAS PARA PROMOVER EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A		N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1.- ACUDE EL PACIENTE AL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL A SOLICITAR EL SERVICIO. 2.- SE LE AGENDA SU CITA CON EL MÉDICO REHABILITADOR PARA SU VALORACIÓN Y PUEDA ENVIARLO AL SERVICIO. 3.- SE LE PIDE QUE REALICE SU PAGO DEL SERVICIO.		
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA		15 MINUTOS		
COSTO:		GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO: JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE FECHA 23 DE ENERO DE 2023.	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL UBRIS				UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL UBRIS	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. LEIDY RUÍZ SOLALINDEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. ARTURO LÓPEZ		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	ALMOLOYA DEL RÍO	
C.P.:	52540	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 08:00 A 16:00 HORAS.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
712	153 3386	N/A	N/A	smdifalrio@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES:	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿DAN PLÁTICAS DENTRO DEL PROGRAMA?				
RESPUESTA:	SI, SON TEMAS DE DISCAPACIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿LAS PLÁTICAS LAS PUEDEN OTORGAR EN ESCUELAS?				
RESPUESTA:	SI, CUANDO LA INSTITUCIÓN LAS SOLICITE.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A QUE NOS AYUDAN LAS PLÁTICAS?				
RESPUESTA:	PREVENIR DISCAPACIDADES EN LA POBLACIÓN ABIERTA.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p> <p>C. LEIDY RUÍZ SOLALINDEZ PROMOTORA UBRIS</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p>C. CLAUDIA GUERRERO YESCAS DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>03 / 12 / 2024.</p>
---	---	---