



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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TRÁMITE:                                                                                                                                                                  |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| VISITA DOMICILIARIA TRABAJO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SERVICIO:                                                                                                                                                                 | X                                                                              |                                                                                                                                                               |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| ATENDER, ORIENTAR Y CANALIZAR A LAS DIFERENTES ÁREAS CORRESPONDIENTES AL CIUDADANO O PACIENTE DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES. APLICACIÓN DE ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS PARA SOLICITUD DE APOYOS, INGRESO Y/O SOLICITUD DE SERVICIOS DEL SISTEMA Y DEPENDENCIAS QUE LO SOLICITEN. EFECTUAR VISITAS DOMICILIARIAS DE MANERA INDIVIDUAL Y EN CONJUNTO CON EL GRUPO MULTIDISCIPLINARIO PARA DETECTAR NECESIDADES BÁSICAS, ABANDONO, ABUSO O EXPLOTACIÓN A MENORES O ADULTOS MAYORES VULNERABLES PRINCIPALMENTE. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DIF-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| FUNDAMENTO JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ARTÍCULO 2º, 8º Y 12º DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 15 BIS, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMA MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".<br>MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ALMOLOYA DEL RÍO. |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESTUDIO SOCIOECONÓMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                         | LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO.                                                   |                                                                                                                                                               |
| MODALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRESENCIAL                                                                                                                                                                | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)                                              |                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                                                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SE REALIZA CUANDO ES FUNDAMENTAL CONOCER EL ENTORNO SOCIOECONÓMICO DE LAS PERSONAS.                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN 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 (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO                                                                                                                          |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| 1.- ACTA DE NACIMIENTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                        | 2                                                                              | DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012.                                                                               |
| 2.- CURP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                        | 2                                                                              |                                                                                                                                                               |
| 3.- CREDENCIAL DE ELECTOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                        | 2                                                                              |                                                                                                                                                               |
| 4.- FOTOGRAFÍA DE CUERPO COMPLETO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO                                                                                                                                                                        | 0                                                                              |                                                                                                                                                               |
| 5.- RESUMEN MÉDICO, HOJA DE REFERENCIA, HOJA DE ALTA HOSPITALARIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                        | 2                                                                              |                                                                                                                                                               |
| 6.- COMPROBANTE DE DOMICILIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                        | 2                                                                              |                                                                                                                                                               |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                       | N/A                                                                            | N/A                                                                                                                                                           |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                       | N/A                                                                            | N/A                                                                                                                                                           |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.- ACUDIR A LAS OFICINAS CENTRALES DEL SMDIF A SOLICITAR EL SERVICIO DE LA TRABAJADORA SOCIAL.<br>2.- ESPERAR TURNO CON LA TRABAJADORA SOCIAL O EN SU CASO AGENDAR CITA. |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 MESES                                                                                                                                                                   |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| COSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | GRATUITO                                                                                                                                                                  | FUNDAMENTO JURÍDICO                                                            | FUNDAMENTO JURÍDICO: JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA DE FECHA 01 DE ENERO DE 2025. |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TÁRJETA DE CRÉDITO                                                                                                                                                        | TÁRJETA DE DÉBITO                                                              | EN LÍNEA<br>(PORTAL DE PAGOS)                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NO                                                                                                                                                                        | NO                                                                             | NO                                                                                                                                                            |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| OTRAS ALTERNATIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                               |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                                                                                                                               |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



Actualización año 2026



|                                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N/A                                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE                                                  |               | LA INFORMACION PROPORCIONADA DEBE SER VERDADERA Y PRESISA, SE VERIFICARÁ LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE, SE DEBEN PRESENTAR TODOS LOS DOCUMENTOS O REQUISITOS NECESARIOS PARA EL TRAMITE O SERVICIO. |                                                                                                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA                                         |               | N/A                                                                                                                                                                                                |                                                                                                            |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                                              |               | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                                                                                                                                                                  |                                                                                                            |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA ALMOLOYA DEL RÍO (SMDIF) |               | TRABAJO SOCIAL                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                                                            |               | T.S. VIRGINIA SEGURA ROMERO                                                                                                                                                                        |                                                                                                            |
| DOMICILIO                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| CALLE                                                                                | AV. ACUEDUCTO | NO. INT. Y EXT.:                                                                                                                                                                                   | S/N                                                                                                        |
| COLONIA                                                                              | CENTRO        | MUNICIPIO                                                                                                                                                                                          | ALMOLOYA DEL RÍO                                                                                           |
| C.P.                                                                                 | 52540         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                         | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS                                                                      |
| LADA                                                                                 | TELÉFONOS     | EXT.                                                                                                                                                                                               | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                        |
| 712                                                                                  | 380 2830      | N/A                                                                                                                                                                                                | <a href="mailto:trabajo.social@smdif.almoloyadelrio.gob.mx">trabajo.social@smdif.almoloyadelrio.gob.mx</a> |
| 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     | EXT.                                                                                                                                                                                               | CORREO ELECTRONICO:                                                                                        |
| N/A                                                                                  | N/A           | N/A                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                        |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                                              |               | N/A                                                                                                                                                                                                |                                                                                                            |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                   |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| RESPUESTA:                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                   |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| RESPUESTA:                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                   |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| RESPUESTA:                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK                                           |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |
| N/A                                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                            |

|                                                                               |                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>T.S. VIRGINIA SEGURA ROMERO<br>TRABAJO SOCIAL<br>Ayuntamiento 2025 - 2027 | <br>VISTO BUENO<br>ALMOLOYA DEL RÍO<br>Ayuntamiento 2025 - 2027<br>DIRECCIÓN GENERAL<br>LIC. BERENICE RESENDIZ CANCHOLA<br>DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DE<br>13 / 02 / 2026 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

TRABAJO SOCIAL