

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|--|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X |
| RECEPCIÓN Y ATENCIÓN A DENUNCIAS DE PROBABLE MALTRATO Y/O ABANDONO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES | | | |
| DESCRIPCIÓN: | Código de la Cédula | DIF-49-25 | |
| SE BRINDA APOYO A CASOS DE PROBABLE VIOLENCIA, MALTRATO Y/O ABANDONO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES MEDIANTE UN GRUPO MULTIDISCIPLINARIO INTEGRADO POR PERSONAL MÉDICO, JURÍDICO, PSICOLÓGICO Y DE TRABAJO SOCIAL. LAS DENUNCIAS SE PUEDEN PRESENTAR A TRAVÉS DE UN REPORTE DE MALTRATO ANÓNIMO O CON IDENTIDAD. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <ul style="list-style-type: none"> CON FUNDAMENTO EN EL BANDO MUNICIPAL DE TEPOTZOTLAN 2025 TÍTULO CUARTO DE LA ASISTENCIA SOCIAL QUE PROPORCIONA EL MUNICIPIO CAPÍTULO I DISPOSICIONES GENERALES PARA LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS Y DE LAS FAMILIA, ARTÍCULO 25, FRACC. IV Y VI MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN, ESTADO DE MÉXICO, 2022-2024, MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE ADULTO MAYOR | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | REPORTE | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | HASTA REINTEGRAR AL ADULTO MAYOR EN SU ENTORNO FAMILIAR |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI NO (X) | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | EN CASO DE PROBABLE MALTRATO Y/O ABANDONO DE ADULTO MAYOR | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO APLICA | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| ACUDIR PERSONALMENTE A LA OFICINA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF. | SI | 0 | <ul style="list-style-type: none"> LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. ART.41 FRACC. II. ART. 3, FRACCIONES IX Y XXIII Y 143 FRACCION I DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS4 FRACCION XI DE LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS EN RELACION CON EL NUMERAL TRIGESIMO OCTAVO, FRACCION I DE LSO LINEAMINETOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACION Y DESCLASIFICACION DE LA INFORMACION ,ASI COMO PARA LA ELABORACION DE VERSIONES PUBLICAS. LOS DATOS PERSONALES QUESE RECABEN COMO REQUISITOS SERAN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORAMCION PUBLICA DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS. |
| REPORTAR EL MALTRATO DE MANERA PERSONAL O ANÓNIMA, VÍA TELEFÓNICA O EN FORMA ESCRITA, PROPORCIONANDO EL NOMBRE COMPLETO DEL AGRESOR Y DE LA VÍCTIMA, DOMICILIO DE AMBOS, EL CUAL DEBERÁ CONTENER LAS MAYORES REFERENCIAS POSIBLES PARA SU LOCALIZACIÓN, ADEMÁS DE ESPECIFICAR EL TIPO DE MALTRATO. | SI | 0 | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | TODA PERSONA QUE TENGA CONOCIMIENTO DE QUE UNA PERSONA ADULTA MAYOR SE ENCUENTRE EN SITUACION DE VULNERABILIDAD O RIESGO, PODRA PEDIR LAINTERVENCION DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA QUE SE APLIQUEN DE INMEDIATO LAS MEDIDAS NECESARIOS PARA SU PROTECCION Y ATENCION, ASISTIR PERSONALEMTE A LA OFICINA DE | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--------|--------------------------------|--------|-------------------|--------|----------------------------|--------|
| | ADULTO MAYOR PARA CANALIZAR CON LA RESPONSABILIDAD DEL GRUPO MULTIDICIPLINARIO PARA LEVANTAR EL REPORTE DE POSIBLE MALTRATO RALIZAR LA QUEJA TELEFONICAMENTE. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | AL MOMENTO | | | | | | | |
| COSTO: | GRATUITO | | Fundamento Jurídico: NO APLICA | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N A | TARJETA DE CRÉDITO | N A | TARJETA DE DÉBITO | N A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No aplica | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No aplica | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | AL VALORARSE DE MANERA INTEGRAL (PSICOLOGÍA, MEDICO, SOCIAL Y JURÍDICO) LAS PARTES INVOLUCRADAS. | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | AL VALORARSE DE MANERA INTEGRAL (PSICOLOGÍA, MEDICO, SOCIAL Y JURÍDICO) LAS PARTES INVOLUCRADAS. | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|------------------|---|--------|--|-----------------------------------|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN | | | | COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | TEC. EN T.S. JENNY CANDELARIA SANCHEZ PEZA | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CALLE FRANCISCO I. MADERO | | | NO. INT. Y EXT.: | 2 | |
| COLONIA: | BARRIO TLACATECO | | | MUNICIPIO: | TEPOTZOTLÁN | | |
| C.P.: | 54605 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 8:00 – 16:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 55 | 58760849 | | NA | NA | dirgrat@diftepotzotlan.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | C. MARIA ANA GONZALEZ VAZQUEZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CALLE FRANCISCO I. MADERO | | | NO. INT. Y EXT.: | 2 | |
| COLONIA: | BARRIO TLACATECO | | | MUNICIPIO: | TEPOTZOTLÁN | | |
| C.P.: | 54605 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 8:00 – 16:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 0155 | 58760849 | | 104 | NO APLICA | adultomayor@diftepotzotlan.gob.mx | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿QUÉ SERVICIOS OFRECE GRUPO MULTIDISCIPLINARIO DEL SMDIF? | | | | | |
| RESPUESTA: | | OFRECE ATENCIÓN EN LAS ÁREAS DE TRABAJO SOCIAL, MÉDICA, PSICOLÓGICA Y JURÍDICA A ADULTOS MAYORES, | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿TIENE ALGÚN COSTO? | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO, ES GRATUITO. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿QUÉ PERSONAS ATIENDE EL GRUPO MULTIDISCIPLINARIO? | | | | | |
| RESPUESTA: | | A TODO PERSONA ADULTA MAYOR QUE SEA VÍCTIMA DE UN MALTRATO O ABUSO. | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|--|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| C. MARIA ANA GONZALEZ VAZQUEZ COORDINADORA DEL ADULTO MAYOR | TEC. EN T.S. JENNY CANDELARIA SANCHEZ PEZA DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF | __06__ / __02__ / 2025 |

