

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMIT E:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>								
<b>ALERTA PLATEADA</b>											
DESCRIPCIÓN:											
ES EL MECANISMO DE BUSQUEDA ESPECIALIZADA DE PERSONAS ADULTAS MAYORES PARA LA REINTEGRACIÓN A SU NÚCLEO FAMILIAR.											
FUNDAMENTO LEGAL:	CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 41 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; ARTÍCULOS 1,2 FRACCIÓN I, II, 3 FRACCIÓN II, 5, 19 FRACCIÓN I Y VII DE LA LEY DEL ADULTO MAYOR DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTÍCULOS 1, 2, 3 Y 10 FRACCIÓN VI DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, TÍTULO VIGÉSIMO QUINTO, ARTÍCULOS 106 Y 107 DE LA GACETA MUNICIPAL.										
DOCUMENTO A OBTENER:	REINTEGRACIÓN	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ADMINISTRACIÓN 2022-2024								
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">NO</td> <td style="width: 100px; text-align: center;">DIRECCIÓN WEB</td> <td style="width: 100px; text-align: center;">NO APLICA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA								
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN CASO DE DENUNCIA.										
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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											
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACUDIR PERSONALMENTE A LA OFICINA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF.</li> </ul>	NO	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.</li> <li>• LOS DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</li> </ul>								
<ul style="list-style-type: none"> <li>• DENUNCIAR ANTE LA AGENCIA DEL MINISTERIO PUBLICO LA DESAPARICIÓN O EXTRAVÍO DEL ADULTO MAYOR.</li> </ul>	NO	0									
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS											
NO APLICA											
INSTITUCIONES PÚBLICAS											
NO APLICA											
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 DÍAS HABILIS										

<b>COSTO:</b>	\$ SIN COSTO		Fundamento Jurídico: NO APLICA					
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	NA	TARJETA DE CRÉDITO	NA	TARJETA DE DÉBITO	NA	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NA
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	NO APLICA							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	NO APLICA							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	AL VALORARSE DE MANERA INTEGRAL (PSICOLOGÍA, MEDICO, SOCIAL Y JURÍDICO) LAS PARTES INVOLUCRADAS.							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPETZOTLÁN				COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		MTRA. ANA MARÍA SILVA RAMÍREZ					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	CALLE FRANCISCO I. MADERO			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	2	
<b>COLONIA:</b>	BARRIO TLACATECO			<b>MUNICIPIO:</b>	TEPETZOTLÁN		
<b>C. P.:</b>	54605	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 8:00 – 16:00 HORAS				
<b>LAD A:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	58760849		NA	NO APLICA	dirgral@diftepotzotlan.gob.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		C. CONSUELO ADRIANA HERNÁNDEZ GARCÍA					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	CALLE FRANCISCO I. MADERO			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	2	
<b>COLONIA:</b>	BARRIO TLACATECO			<b>MUNICIPIO:</b>	TEPETZOTLÁN		
<b>C. P.:</b>	54605	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 8:00 – 16:00 HORAS				
<b>LAD A:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	58760849		104	NO APLICA	adultomayor@diftepotzotlan.gob.mx		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		NO APLICA					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿QUÉ SERVICIOS OFRECE ALERTA PLATEADA?					
<b>RESPUESTA:</b>		OFRECE ATENCIÓN EN LAS ÁREAS DE TRABAJO SOCIAL, MÉDICA, PSICOLÓGICA Y JURÍDICA A ADULTOS MAYORES.					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿TIENE ALGÚN COSTO?					

RESPUESTA:	NO, ES GRATUITO.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUÉ PERSONAS ATIENDE ALERTA PLATEADA?
RESPUESTA:	A TODO PERSONA ADULTA MAYOR QUE SEA VÍCTIMA DE UN MALTRATO O ABUSO.
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	
ASESORIA JURÍDICA	

ELABORÓ:  <hr/> C. CONSUELO ADRIANA HERNÁNDEZ GARCÍA COORDINADORA DEL ADULTO MAYOR	VISTO BUENO:  <hr/> MTRA. ANA MARIA SILVA RAMÍREZ DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF TEPOTZOTLÁN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  16/02/2022.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------