

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:  | <input checked="" type="checkbox"/>   | SERVICIO:   |
| <b>CLASES DE LECTURA Y ESCRITURA BRAILLE</b>   |  |   |   |   |
| DESCRIPCIÓN:   |  | Código de la Cédula   | DIF-13-24   |   |
| SE IMPARTEN CLASES DE BRAILLE, EL CUAL ES UN SISTEMA DE LECTURA Y ESCRITURA TÁCTIL, PENSADO PARA LAS PERSONAS INVIDENTES CON EL OBJETIVO DE ESTABLECER UNA FORMA DE COMUNICACIÓN, ADEMÁS DE FOMENTAR LOS HÁBITOS Y LA INTEGRACIÓN EN LOS ÁMBITOS ESCOLAR, SOCIAL Y LABORAL |  |   |   |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | CON FUNDAMENTO LEGAL EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 1º Y 3º TÍTULO I ARTÍCULOS 1, 2 Y 4 FRACCIONES XVI Y XVII DE LA LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD TÍTULO II, ARTÍCULOS 3 Y 7 DEL REGLAMENTO GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, CAPÍTULO III DEL PROGRAMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO Y LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TENIENDO COMO MARCO LEGAL "LA CONVENCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD" |   |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | NO APLICA   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:   | ADMINISTRACIÓN<br>2022-2024   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  | DIRECCIÓN WEB (NO)  |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  | A SOLICITUD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O SUS FAMILIARES   |   |   |
| 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,   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |   |   |
| -IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PADRE, MADRE Y/O TUTOR.<br>ACTA DE NACIMIENTO Y CURP EN CASO DE QUE RECIBA EL SERVICIO UN MENOR DE EDAD.<br>RECIBO DE PAGO   |  | NO  | 1   | LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. 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.<br>ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 31 DE ENERO DEL 2022. |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |   |   |
| NO APLICA  |  | NO APLICA   | NO APLICA   | LEY DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.<br>EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |   |   |
| NO APLICA  |  | NO APLICA   | NO APLICA   | NO APLICA   |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   |  | ASISTIR A LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN Y SOLICITAR LAS CLASES LAS CUALES SERÁN AGENDADAS PARA QUE ASISTAN A LAS MISMAS.  |   |   |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | INMEDIATA   |   |   |
| COSTO:   |  | 65.00 (SESENTA Y CINCO PESOS)   | Fundamento Jurídico ACTA DE LA TRIGÉSIMA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 01 DE JUNIO DEL 2023. |   |
| FORMA DE PAGO:   |  | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>   | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>   | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | EN LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL   |   |   |



|                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | NO APLICA  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | INMEDIATA. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | INMEDIATA  |

|   |  |                              |           |   |                               |     |  |
|---|--|------------------------------|-----------|---|-------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:  |  |                              |           | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:      |                               |     |  |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA TEPOTZOTLÁN |  |                              |           | COORDINACIÓN ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD |                               |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:  |  | LIC. ANA MARIA SILVA RAMÍREZ |           |   |                               |     |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:   | FRANCISCO I MADERO           |           |   | NO. INT. Y EXT.:              | 2   |  |
| COLONIA:  | BARRIO TLACATECO   |                              |           | MUNICIPIO:                              | TEPOTZOTLÁN                   |     |  |
| C.P.:   | 54605  | HORARIO DE ATENCIÓN          |           | LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS     |                               |     |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:   |  |                              |           |   |                               |     |  |
| dirgral@diftepotzotlan.gob.mx   |  |                              |           |   |                               |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                              | EXTS.:    | FAX:                                    | CORREO ELECTRÓNICO:           |     |  |
| X   | 5558760675   |                              | 102       | NO APLICA                               | dirgral@diftepotzotlan.gob.mx |     |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                      |  |                              |           |   |                               |     |  |
| OFICINA:  | COORDINACIÓN ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD  |                              |           |   |                               |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:   | C. EDWIN GIBRAN MARTÍNEZ GARCÍA  |                              |           |   |                               |     |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:   | EJIDO                        |           |   | NO. INT. Y EXT.:              | S/N |  |
| COLONIA:  | BO. SAN MARTÍN   |                              |           | MUNICIPIO:                              | TEPOTZOTLÁN                   |     |  |
| C.P.:   | 54600  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |           | LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS     |                               |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                              | EXTS.:    | FAX:                                    | CORREO ELECTRÓNICO:           |     |  |
| X   | 5558760675   |                              | NO APLICA | NO APLICA                               | uris@diftepotzotlan.gob.mx    |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES   | NO APLICA  |                              |           |   |                               |     |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL   |  |                              |           |   |                               |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:   | ¿ CÚAL ES LA DURACIÓN DE LA CLASE?   |                              |           |   |                               |     |  |
| RESPUESTA:  | ES DE UNA HORA , UNA VEZ A LA SEMANA, EN CASO DE REQUERIR MÁS CLASES SE DARÁ ACORDE AL ESPACIO CORRESPONDIENTE.          |                              |           |   |                               |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:   | ¿SE REALIZAN ESTUDIOS VISUALES?  |                              |           |   |                               |     |  |
| RESPUESTA:  | NO SE REALIZAN, POR LO QUE SE SOLICITA UN DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD DONDE INDIQUE EL GRADO DE VISIBILIDAD DEL PACIENTE |                              |           |   |                               |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:   |  |                              |           |   |                               |     |  |
| RESPUESTA:  |  |                              |           |   |                               |     |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS   |  |                              |           |   |                               |     |  |

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| ELABORÓ:<br>C.EDWIN GIBRAN MARTÍNEZ GARCÍA             | VISTO BUENO:<br>MTRA ANA MARIA SILVA RAMÍREZ      | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>05/06/2024 |
| NOMBRE COMPLETO<br><i>Edwin Gibran Martínez García</i> | NOMBRE COMPLETO<br><i>Ana María Silva Ramírez</i> |                                       |