



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	X	SERVICIO:	O:
<b>TRASLADOS PROGRAMADOS A INSTITUCIONES DE SALUD</b>						
DESCRIPCIÓN:			CÓDIGO DE LA CÉDULA		DIF-60-25	
SERVICIO DE TRASLADOS PROGRAMADOS A INSTITUCIONES DE SALUD EN VEHÍCULOS OFICIALES DEL SMDIF TEPOTZOTLÁN, EXCLUSIVAMENTE PARA QUE EL PACIENTE RECIBA ATENCIÓN MÉDICA.						
FUNDAMENTO LEGAL:		<ul style="list-style-type: none"> <li>LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, TÍTULO SEGUNDO, DEL SISTEMA ESTATAL DE ASISTENCIA SOCIAL, CAPÍTULO ÚNICO DE SU NATURALEZA, OBJETIVOS Y ATRIBUCIONES, ARTI. 12, FRACC. I Y II.</li> <li>BANDO MUNICIPAL DE TEPOTZOTLÁN 2025, TÍTULO IV, ART 25, FRACCIÓN VI.</li> <li>ARTÍCULO 3, FRACCIONES IX Y XXIII Y 143, FRACCIÓN I DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; 4, FRACCIÓN XI DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONAL EN POSICIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS EN RELACIÓN CON EL NUMERAL TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS.</li> <li>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN, ESTADO DE MÉXICO 2025-2027, MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL.</li> </ul>				
DOCUMENTO A OBTENER:	CARNET		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ADMINISTRACIÓN 2025-2027		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		SOLICITUD DEL SERVICIO POR PARTE DEL CIUDADANO.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		CIUDADANOS PRESIDENTES DEL MUNICIPIO DE TEPOTZOTLÁN, QUE PRESENTEN UNA SOLICITUD DE APOYO Y SU ESTADO DE VULNERABILIDAD NO LES PERMITA TRASLADARSE POR SUS PROPIOS MEDIOS A LAS INSTITUCIONES DE SALUD PARA RECIBIR LA ATENCIÓN MÉDICA.				
REQUISITOS:		ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
SOLICITUD DEL SERVICIO POR PARTE DEL CIUDADANO		SI	I	<ul style="list-style-type: none"> <li>ACTA DE LA SEGUNDA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN DE FECHA 31 DE ENERO DEL 2025.</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>		
CREDENCIAL DE ELECTOR		SI	I			
CONSTANCIA DE VECINDAD (CUANDO NO CUENTE CON CREDENCIAL DE ELECTOR)		SI	I			
DIAGNÓSTICO MÉDICO (CUANDO APLIQUE)		SI	I			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ol style="list-style-type: none"> <li>INGRESAR UNA SOLICITUD POR ESCRITO.</li> <li>PRESENTARSE A ENTREVISTA PARA EL LEVANTAMIENTO DEL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO.</li> <li>PRESENTAR DIAGNÓSTICO MÉDICO Y CARNET DE CITAS MÉDICAS.</li> </ol>				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		45 MINUTOS SI ES PRIMERA VEZ Y 15 MINUTOS SI ES SUBSECUENTE.				
COSTO:		SIN COSTO		FUNDAMENTO JURÍDICO: NO APLICA		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA					COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL.				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:					C. PABLO DANIEL COLIN UGALDE				
DOMICILIO:	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 08.00 -16.00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
01	5558760849			N/A	N/A	TRABAJOSOCIALIFTEPOTZOTLAN.GOB.MX			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
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 ELECTRÓNICO:			
N/A	N/A			N/A	N/A	N/A			
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A								
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>									
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CON CUÁNTO TIEMPO DE ANTICIPACIÓN DEBE SOLICITARSE EL APOYO DE TRASLADO PROGRAMADO?								
RESPUESTA:	AL MENOS 5 DÍAS HÁBILES DE SU CONSULTA MÉDICA.								
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿PUEDEN REALIZAR TRASLADOS DE CIUDADANOS DE OTRO MUNICIPIO?								
RESPUESTA:	EL SERVICIO ES EXCLUSIVO PARA RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE TEPOTZOTLÁN								
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿SE REALIZA TRASLADOS A INSTITUCIONES DE SALUD FORÁNEAS?								
RESPUESTA:	PARA ESTE TIPO DE TRASLADOS SE VALORA DE MANERA DETALLADA A LA SITUACIÓN DEL PACIENTE.								
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>									
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:	N/A								
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A								
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>									
 <p>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN  <b>C. PABLO DANIEL COLIN UGALDE</b>          COORDINADOR DE TRABAJO SOCIAL</p>			 <p>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN  <b>TEC. T.S JENNY CANDEEZARIA SANCHEZ PEZA</b>          DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF TEPOTZOTLÁN</p>				FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 06 / 02 / 2025		