

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**  
**CÉDULA DE INFORMACIÓN**  
**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL PARA LA FAMILIA**  
**(DIF)**

NOMBRE:				TRÁMITE:	X	SERVICIO:	
ENTREGA DE APOYOS DE MANERA ECONOMICA							
DESCRIPCIÓN:							
Este tipo de apoyos se entregan a personas con discapacidad o alguna enfermedad crónica degenerativa así como a los grupos vulnerables, los cuales son entregados en su domicilio.							
FUNDAMENTO LEGAL:	GACETA DE GOBIERNO QUE RIGE LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF DEL 24 DE OCTUBRE DEL 2017 Y BANDO MUNICIPAL 2018.						
DOCUMENTO A OBTENER:	NINGUNO					VIGENCIA:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A			
		X					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS ECONOMICOS Y PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD QUE NO PUEDEN TRASLADARSE AL DIF MUNICIPAL.						
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
HABER REALIZADO SU SOLICITUD PREVIA		ORIGINAL	COPIA(S)	GACETA DE GOBIERNO QUE RIGE LOS SISTEMAS MUNICIPALES DIF DEL 24 DE OCTUBRE DEL 2017 Y BANDO MUNICIPAL 2018.			
		La cual se queda en la oficina	N/A				
<b>PERSONAS MORALES</b>							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A			
		N/A	N/A				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A			
		N/A					
<b>OTROS</b>							
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	N/A			
		N/A	N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	15 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	1 DIA		
VIGENCIA:	N/A						
COSTO:	GRATUITO						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE LES OTORGA SIEMPRE Y CUANDO LA PERSONA TENGA ALGUNA DISCAPACIDAD, TENGA ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA DEGENERATIVA O PERTENESCA A ALGUNO DE LOS GRUPOS VULNERABLES.						



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL DIF				TRABAJO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		PROFRA. MARIA GUADALUPE GARCIA CASTRO					
DOMICILIO:	CALLE:	EJERCITO DEL TRABAJO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CHAPA DE MOTA		
C.P.:	54350	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES – VIERNES 9:00 A 17:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01	5889920301		N/A	N/A	Dif_chapademota@hotmail.com		
<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		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿De qué depende el tiempo de entrega?						
RESPUESTA:	Si se cuenta o no con el apoyo en el momento o se tiene que realizar gestión, Se estaría entregado en su domicilio						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE COSTO?						
RESPUESTA:	EL TRAMITE ES COMPLETAMENTE GRATUITO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N/A						
RESPUESTA:	N/A						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ: FABIOLA LARA ESTRADA 	VISTO BUENO: PROFRA. MARIA GUADALUPE GARCIA CASTRO 	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 09/02/2018
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

