



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>ORIENTAR E INFORMAR SOBRE LA PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE LAS ASESORÍAS INDIVIDUALES</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
<b>ORIENTAR E INFORMAR SOBRE LA PREVENCIÓN DE DISCAPACIDAD A TRAVÉS DE LAS ASESORÍAS INDIVIDUALES CON LA FINALIDAD DE CONCIENTIZAR SOBRE EL CUIDADO Y ATENCIÓN DE PACIENTES</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:	<b>LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 3 Y 4</b> <b>LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8</b> <b>LEY GENERAL DE SALUD ARICULOS 167, 168 ,172 AL 180</b> <b>LA LEY GENERAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTICULOS 1 Y 3</b> <b>LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL ARTICULOS 8 Y 10</b> <b>LEY GENERAL PÁRA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>			
DOCUMENTO A OBTENER:	NINGUNO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
		<input checked="" type="checkbox"/>		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITAR ESTA INFORMACION EN EL AREA CORRESPONDIENTE			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATA			
COSTO:	<b>GRATUITO</b>		Fundamento Jurídico	
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	N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZUMPANGO				UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MACRINA LUNA DELGADO			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. BELISARIO DOMÍNGUEZ	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	BARRIO SAN LORENZO		MUNICIPIO:	ZUMPANGO	
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 SABADO DE 9:00 A 13:00		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
01	591 91 74627	N/A	N/A	uris@difzumpango.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:		UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		MACRINA LUNA DELGADO			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. AMATITLÁN CON AVENIDA PASEOS DEL LAGO DOS	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	PASEOS DEL LAGO II		MUNICIPIO:	ZUMPANGO	
C.P.:	55607	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 SABADO DE 9:00 A 13:00		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	5563214202	N/A	N/A	uris@difzumpango.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUÉ TENGO QUE HACER PARA RECIBIR EL SERVICIO?				
RESPUESTA:	ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LAS UNIDADES DE REHABILITACIÓN				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ES INMEDIATO EL TRÁMITE?				
RESPUESTA:	SI EN CUANTO SÉ DE ACCESO A INSTALACIONES				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUALQUIERA PUEDE SOLICITAR?				
RESPUESTA:	SI CLARO,				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		06 / FEBRERO / 2024
ERIC URIEL CONTRERAS SANCHEZ	GABRIELA GAMBOA MONROY	

