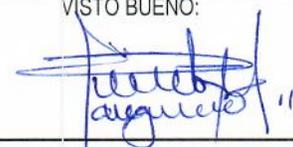


## “CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES”

NOMBRE:				TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input type="checkbox"/>
ASISTENCIA SOCIAL, ENTREGA DE APOYOS FUNCIONALES A ADULTOS MAYORES							
DESCRIPCIÓN:							
RECIBIR ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN EN EL TIPO DE TRÁMITE Y GESTIÓN QUE SE REQUIERE DEBIDO A PROBLEMAS DE SALUD Y/O FÍSICOS.							
FUNDAMENTO LEGAL:		LA CONSTITUCION POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 4. LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8. LEY GENERAL DE SALUD, ARTÍCULOS 167, 168, 172 AL 180. LA LEY GENERAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, ARTÍCULOS 1, 2 Y 3. LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL, ARTÍCULOS 2, 8 Y 10.					
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO				
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO EL ADULTO MAYOR TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS, POR ENFERMEDADES, DETERIORO FISICO U OPERACIONES.					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A					
REQUISITOS:		ORIGINAL ANOTAR SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO,			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COPIA DEL INE.</li> <li>• CURP.</li> <li>• NUMERO DE TELEFONO.</li> <li>• REFERENCIA DEL DOMICILIO.</li> <li>• ESTADO CIVIL.</li> <li>• CERTIFICADO MÉDICO.</li> </ul>		NO	1	LA DOCUMENTACIÓN SERÁ INTEGRADA EN EL EXPEDIENTE PARA EL APOYO SOLICITADO.			
		NO	1				
		NO	2				
		NO	1				
		NO	1				
		SI	1				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>							
N/A		N/A	N/A	N/A			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
SOLICITUD A DIFEM		SI	1	LA JUSTIFICACIÓN DEL APOYO Y ENTREGA DEL APARATO FUNCIONAL.			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		REALIZAR UNA SOLICITUD DEL FUNCIONAL Y EL POR QUÉ LO NECESITA, ENTREGAR DOCUMENTOS SOLICITADOS, RECIBIR EN PRESENCIAL SU APARATO FUNCIONAL EN LA FECHA, LUGAR Y HORA SOLICITADA.					

<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	VARIABLE DE ACUERDO CON LA FECHA DE SOLICITUD Y LA FECHA DE ENTREGA INDICADA POR DIFEM.				
<b>COSTO:</b>	GRATUITO		FUNDAMENTO JURIDICO		
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	N/A				
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	N/A				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE</b>	NO HABER SIDO BENEFICIADO EN ALGUNA ENTREGA ANTERIOR Y REFERIR CERTIFICADO MÉDICO QUE VALIDE EL REQUERIMIENTO DEL APARATO FUNCIONAL.				
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>	N/A				
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZUMPANGO.			COORDINACIÓN DE ADULTOS MAYORES.		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b> LIC. MARIANA ESCALONA DOMÍNGUEZ.					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	TIZAYUCA.		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	<b>S/N.</b>
<b>COLONIA:</b>	SANTIAGO 2DA SECCION.		<b>MUNICIPIO:</b>	ZUMPANGO.	
<b>C.P.:</b>	55615	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 8:40 A 17:00 HORAS Y SÁBADO DE 8:40 A 13:00 HORAS		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
591	9171912		N/A	N/A	adultos@difzumpango.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b> PROMOTORA DE ADULTOS MAYORES.					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b> LIC. ELIZABETH PADILLA MARTÍNEZ.					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	TIZAYUCA.		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	<b>S/N.</b>
<b>COLONIA:</b>	SANTIAGO 2DA SECCION.		<b>MUNICIPIO:</b>	ZUMPANGO.	
<b>C.P.:</b>	55600.	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 8:40 A 17:00 HORAS Y SABADOS DE 8:40 A 13:00 HORAS.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
591	9171912		N/A	N/A	adultos@difzumpango.gob.mx
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿TIENE ALGÚN COSTO EL APARATO FUNCIONAL?				

RESPUESTA:	NO, ES GRATUITO.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ES FORZOSO SER ADULTO MAYOR PARA PODER SER BENEFICIADO?
RESPUESTA:	SI, TENER CUMPLIDOS LOS 60 AÑOS.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿SI REQUIERO DOS APARATOS FUNCIONALES, PUEDO SER BENEFICIADO?
RESPUESTA:	NO, SOLO SERÍA BENEFICIADO CON UN APARATO FUNCIONAL.
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	

ELABORÓ:  LIC. MARIANA ESCALONA DOMÍNGUEZ COORDINADORA DE ADULTOS MAYORES.	VISTO BUENO:  LIC. MA. GUADALUPE PINTOR ANGUIANO PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF ZUMPANGO.	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  <b>26/02/2025</b>
--	--	--

