



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| INTEGRAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD A EDUCACIÓN REGULAR Y ESPECIAL | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Codigo de la Cédula | | |
| BUSCAR ALTERNATIVAS EDUCATIVAS REGULARES Y ESPECIALES , EN DONDE SE PUEDA DAR LA INCLUSIÓN PARA QUE PUEDAN DESARROLLAR SU POTENCIAL Y FORMAR PARTE DE UNA SOCIEDAD INCLUSIVA | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 3 Y 4 LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8 LEY GENERAL DE SALUD ARICULOS 167, 168 ,172 AL 180 LA LEY GENERAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTICULOS 1 Y 3 LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL ARTICULOS 8 Y 10 LEY GENERAL PÁRA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NINGUNO | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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: | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ASISTIR AL AREA DE TRABAJO SOCIAL PARA QUE SE BRINDE UNA ASESORIA DE LOS PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR EL INGRESO A LA EDUCACION | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | INMEDIATA | | | |
| COSTO: | GRATUITO | | Fundamento Jurídico | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | 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 | NINGUNA | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | |



Gobierno del Estado de México



ESTADO DE MEXICO
El poder de servir

| | | | | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|--------|---|-------------------------|-----|--|
| 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: | | | | LIC. GABRIELA GAMBOA MONROY | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV FEDERICO GOMEZ | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | SANTIAGO 2DA SECCION | | | MUNICIPIO: | ZUMPANGO | | |
| C.P.: | 55600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 5:00 PM Y SABADO DE 9:00 AM A 1:00 PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 | 591 91 74627 | | N/A | N/A | uris@difzumpango.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | MACRINA DELGADO LUNA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. AMATITLÁN | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | PASEOS DELLAGO II | | | MUNICIPIO: | ZUMPANGO | | |
| C.P.: | 55600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 5:00 PM Y SABADO DE 9:00 AM A 1:00 PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | 5563214202 | | N/A | N/A | uris@difzumpango.gob.mx | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| 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: | | | | NO, SE REQUIERE HACER CONTACTO CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | ¿CUALQUIERA PUEDE INGRESAR? | | | |
| RESPUESTA: | | | | SI CLARO, SIEMPRE Y CUANDO TENGA LAS CONDICIONES DE PODER ACUDIR A UNA INSTITUCIÓN | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

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

