REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÖN

NOMBRE:	TRÁMITE:		SERVICIO:	X

MÓDULO DE INCLUSIÓN SOCIAL

DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	

SE BRINDA ATENCIÓN GRATUITA, SOCIAL Y ALTRUISTA A LOS PACIENTES QUE CUENTEN CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD, BUSCANDO FOMENTAR LA INCLUSIÓN EDUCATIVA, LABORAL, CAPACITACIÓN PARA EL AUTOEMPLEO Y EMPLEO FORMAL, Y PROPICIAR QUE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES TENGAN ACCESO A ACTIVIDADES RECREATIVAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS. LLEGANDO ASÍ A LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE QUE MÁS LO REQUIERA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN CONDICIONES DE MAYOR INDEPENDENCIA.

FUNDAMENTO LEGAL:	**LEY GENERAL DE SALUD.** TÍTULO NOVENO. ASISTENCIA SOCIAL, PREVENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD Y REHABILITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. ART. 67 ARTICULO 168, FRACCIÓN I Y II; ARTÍCULOS DEL 172 AL 180 DOF 14-04-22 **LEY DE ASISTENCIA SOCIAL.** CAPÍTULO I. DISPOSICIONES GENERALES; ARTÍCULO 3, CAPÍTULO II. SUJETOS DE LA ASISTENCIA SOCIAL; ARTÍCULO 4 DOF 11-05-2022. **LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL.** DE LOS DERECHOS Y LAS OBLIGACIONES DE LOS SUJETOS DEL DESARROLLO SOCIAL ARTÍCULO 8, ARTÍCULO 10. DOF 11-05-2022. **LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.** ARTÍCULO 2, ARTÍCULO 4, PÁRRAFO 1 Y ARTÍCULO 5

DOCUMENTO A OBTENER:	CONSTANCIA DE INTEGRACIÓN A ÁREAS EDUCATIVAS, CULTURALES, DEPORTIVAS, RECREATIVAS, LABORALES O SOCIALES			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	EL ESTIPULADO POR EL CONVENIO CON CADA INSTITUCIÓN.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB		

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 JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS			
PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:			NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-168-SSA1-1998, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.
INE DEL PACIENTE, PADRE O TUTOR	NO	1	
COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1	
COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO	NO	1	
COPIA DEL CURP DEL PACIENTE	NO	1	
DIAGNOSTICO (CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD O INFORME PSICOLÓGICO)	NO	1	
CERTIFICADO MEDICO MATERIAL EN CASO DE INTEGRARSE A TALLER LABORAL	SI	1	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
DIFEM EN CASO DE INTEGRAR A PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN ALGUNA DE LAS ÁREAS YA MENCIONADAS. DEPENDE DEL ÁREA SON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS	N/A	N/a	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
PRESENTAR SOLICITUD DE ATENCIÓN EN EL ÁREA POR ESCRITO, EN FORMA PERSONAL. OFICIO CON PAPELERÍA OFICIAL DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE	SI SI SI	1 1 1	DEBERÁ SER ACORDE A LA REGLAMENTACIÓN QUE RIGE SU ACTUACIÓN PARA LLEVAR A CABO EL PROCEDIMIENTO DE EXPEDICIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO QUE PRESTA LA DEPENDENCIA DE GOBIERNO

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	PASAR A TRABAJO SOCIAL PARA RECIBIR MAS INFORMACION
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	SE QUEDA A CONSIDERACION DE LAS AREAS

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	N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESRROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ZUMPANGO				UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL II	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	LIC. GABRIELA GAMBOA MONROY				
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA FEDERICO GOMEZ		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	BARRIO SANTIAGO 2DA SECCION		MUNICIPIO:	ZUMPANGO	
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 Y SÁBADOS DE 9:00 A 13:00		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
591	91 71912	N/A	N/A	direccion@difzumpango.gob.mx	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL II				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. MACRINA DELGADO LUNA				
DOMICILIO:	CALLE:	LIC. MACRINA DELGADO LUNA		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	PASEOS DEL LAGO II		MUNICIPIO:	ZUMPANGO	
C.P.:	55607	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 Y SÁBADOS DE 9:00 A 13:00		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	direccion@difzumpango.gob.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿PUEDO INTEGRARME A CUALQUIER ACTIVIDAD DEL MIS?
RESPUESTA:	SÍ, SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DE CADA ACTIVIDAD
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ NECESITO PARA INTEGRAR A MI HIJO/A AH UN CAM O ESCUELA CON USAER?
RESPUESTA:	SE REQUIERE DE DIFERENTES DOCUMENTOS PARA GENERAR SU INTEGRACIÓN PUES SE CREARÁN DOS EXPEDIENTES, UNO EL DEL MÓDULO Y OTRO QUE SE LLEVARA A LAS ESCUELAS SOLICITANDO LA INTEGRACIÓN
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDE LABORAR SI TIENE DISCAPACIDAD?
RESPUESTA:	CLARO QUE SÍ, SOLO ES NECESARIO CUMPLIR CON EL PERFIL DE TRABAJO QUE NOS SOLICITAN. ES NECESARIO REALIZAR ENTREVISTAS LABORALES PARA SABER SI NUESTRO CANDIDATO ES APTO PARA ESA VACANTE.

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

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

Juntos Por El Bienestar De Tu Familia DIF Zumpango SISTEMA MUNICIPAL 2022 - 2024 PRESIDENCIA