# REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
## CÉDULA DE INFORMACIÖN

| NOMBRE: | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X |
|---|---|---|---|---|
| **REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD** | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | Código de la Cédula | | | |
| DETECTAR, CANALIZAR, VISITAR Y OTORGAR PLATICAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, CON LA FINALIDAD DE DAR ATENCIÓN PRIMARIA A TODAS LAS PERSONAS QUE SUFRAN ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE, BUSCANDO ALTERNATIVAS DE UN DESARROLLO INTEGRAL | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FUNDAMENTO LEGAL: | **LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULOS 3 Y 4**<br>**LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULOS 3, 4, 7 Y 8**<br>**LEY GENERAL DE SALUD ARICULOS 167, 168 ,172 AL 180**<br>**LA LEY GENERAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTICULOS 1 Y 3**<br>**LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL ARTICULOS 8 Y 10**<br>**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 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** | | | |
| 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 | ENVIAR UN OFICIO DIRIGIDO AL AREA CORRESPONDIENTO O EN SU DEFECTO ESPERAR LAS PUBLICACIONES REALIZADAS POR LA UNIDAD | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 3 DIAS HABILES | | | | | | | | | | |
| COSTO: | **$ 50.00** | Fundamento Jurídico ARTICULO 4 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | | TARJETA DE DÉBITO | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | **AREA DE CAJA** | | | | | | | | | | |
| 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 Y SABADOS 9:00 A 13:00 | | | |
| 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 LUNA DELGADO | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: AV. AMATITLÁN CON AVENIDA PASEOS DEL LAGO DOS | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | PASEOS DEL LAGO DOS | | MUNICIPIO: | ZUMPANGO | |
| C.P.: 55607 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 Y SABADOS 9:00 A 13:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 01 | 591 91 74627 | 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: | SI |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUALQUIERA PUEDE INGRESAR? |
| RESPUESTA: | SI SIEMPRE Y CUANDO SUFRAN ALGUNA DISCAPACIDAD |

## TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

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

Juntos por el Bienestar de tu Familia DIF Zumpango SISTEMA MUNICIPAL 2022 - 2024 PRESIDENCIA