



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>TALLERES DE INTEGRACIÓN SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD A DIVERSOS SECTORES DE LA POBLACIÓN.</b>					
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula:		
<b>EL TALLER DE INTEGRACIÓN ES LA BÚSQUEDA DE IGUALDADES PARA UNA VERDADERA INCLUSIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE ACTIVIDADES QUE INTERVIENEN EN EL SANO DESARROLLO DE LOS 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 VERIFICACION 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,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
IDENTIFICACIÓN OFICIAL		NO	I	INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE PARA PODER ADQUIRIR EL SERVICIO DENTRO DE LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL	
CURP		NO	I		
ACTA		NO	I		
COMPROBANTE DE DOMICILIO		NO	I		
<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		ASISTIR AL AREA DE TRABAJO SOCIAL A SOLICITAR EL REGISTRO A UN TALLER			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		VAREA DEACUERDO A LA DEMANDA DEL TALLER			
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		<b>ESTA SUJETO A LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA POR PARTE DEL MÉDICO EN REHABILITACIÓN FÍSICA</b>			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			

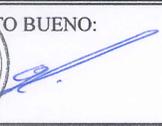


Gobierno del  
Estado de  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESRROLLO 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 09:00 AM A 5:00 PM Y SABADOS 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		
<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			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	PASEOS DEL LAGO II			MUNICIPIO:	ZUMPANGO		
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 09:00 AM A 5:00 PM Y SABADOS DE 9:00 AM A 1:00 PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
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>							

ELABORADO POR:   ERIC URIEL CONTRERAS SANCHEZ	ELABORADO POR:  GABRIELA GAMBOA MONROY	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 06 / FEBRERO / 2024
---	--	--