



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	X	SERVICIO:	
INSCRIPCIÓN A LOS CLUB DE ADULTOS MAYORES							
DESCRIPCIÓN:							
OFRECER SERVICIOS ASISTENCIALES QUE COADYUBEN A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS O MAS DEL MUNICIPIO DE TEOTIHUACÁN MEDIANTE ACCIONES QUE FAVOREZCAN ELEVAR SU AUTOESTIMA, SALUD, ESPARCIMIENTO E INTEGRACION SOCIAL							
FUNDAMENTO LEGAL:		CON FUNDAMENTOS EN EL TITULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACÁN ARTICULO 235 BRINDAR ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL PREVENTIVA Y DE ATENCIÓN CON EL FIN DE PROMOVER MÍNIMOS DE BIENESTAR Y DESARROLLO DE LA COMUNIDAD PARA CREAR MEJORES DE VIDA Y SALUD EN LOS GRUPOS MÁS VULNERABLES DEL MUNICIPIO					
DOCUMENTO A OBTENER:		CREDENCIAL			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	3 AÑOS	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA		
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO UN ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS DESEA INTEGRARSE A LAS ACTIVIDADES Y PERTENECER A UN CLUB DE ADULTOS MAYORES RECIBIENDO LOS SERVICIOS DE SALUD, ASESORIAS JURIDICAS, ACTIVIDADES RECREATIVAS SOCIALES Y CULTURALES					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI, VERIFICACIÓN DE DATOS					
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS							
ACTA DE NACIMIENTO				NO	2	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACION DE ADULTOS MAYORES	
CURP				NO	2		
INE				NO	2		
INAPAM				NO	2		
NOMBRE Y NUM DE RESPONSABLE				NO	2		
DX MEDICO				NO	2		
TIPO DE SANGRE				NO	1		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS2							
NO APLICA				N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
NO APLICA				N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATA					
COSTO:		\$ GRATUITO		Fundamento Jurídico ES UN TRAMITE TOTALMENTE GRATUITO			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A					



APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PRESENCIAL
-----------------------------------	------------

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				COORDINACIÓN DE ATENCIÓN ADULTOS MAYORES			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA			NO. INT. Y EXT.:	I	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEOTIHUACAN		
C.P.:	55807	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 6:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 2:00PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
594	9561134		N/A	N/A	DIFTEOTIHUACAN2024@OUTLOOK.ES		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES LA EDAD PARA INGRESAR A LOS CLUB DE ADULTOS MAYORES?						
RESPUESTA:	60 AÑOS EN ADELANTE						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	PUEDO ACUDIR A CUALQUIER CLUB AUNQUE NO ESTE EN MI COMUNIDAD?						
RESPUESTA:	SI						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿SI LLEGO A FALTAR ALGUN DÍA AL CLUB ME DAN DE BAJA?						
RESPUESTA:	NO, SU LUGAR SERA RESPETADO SIEMPRE Y CUÁNDO AVISE A LAS COORDINADORAS Y SE ES UN CASO DE SALUD NO HAY PROBLEMA, PERO SI LLEGA A FALTAR MAS DE UN MES SERA CONSIDERADA BAJA						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

 ELABORÓ: <u>C. GUADALUPE ABREDONDA DELGADILLO</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <u>LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO</u> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>14 / FEBRERO / 2023</u>
--	--	---





**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
CONSULTA PSICOLÓGICA				
DESCRIPCIÓN:				
CONSISTE EN BRINDAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA EN MODALIDAD INDIVIDUAL, DE PAREJA Y FAMILIAR A NIÑOS, NIÑAS ADOLESCENTES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES QUE LO SOLICITEN O QUE SEAN CANALIZADOS DE ALGUNA INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA PARA FAVORECER LA SALUD MENTAL E INTEGRACIÓN FAMILIAR DE LOS PACIENTES.				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 2°, 7°, 8° Y 12° DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. ARTÍCULO 3° Y 15 BIS DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. ARTÍCULOS 4°, 134° DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS LEY GENERAL DE SALUD CON FUNDAMENTO EN EL TÍTULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACÁN			
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSULTA PSICOLÓGICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL USUARIO LO SOLICITE O VENGA REFERIDO POR PADRE O TUTOR (EN CASO DE MENORES), ALGUNA INSTITUCIÓN GUBERNAMENTAL O PRIVADA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	VERIFICACIÓN DE DATOS			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
RECIBO DE PAGO	SI	NO	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACION DE PSICOLOGIA	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
HOJA U OFICIO DE SOLICITUD DE SERVICIO PSICOLÓGICO	SI	NO	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACION DE PSICOLOGIA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	45 MINUTOS DE DURACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SUJETO A LA AGENDA DEL PROFESIONAL A CARGO DEL SERVICIO.			
COSTO:	\$60	FUNDAMENTO JURIDICO JUNTA DE GOBIERNO EXTRAORDINARIA DE FECHA 24 DE ENERO DEL 2023		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO SI	TARJETA DE CRÉDITO NO	TARJETA DE DÉBITO NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN RECEPCIÓN DEL SMDIF TEOTIHUACAN			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			



CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PERSONAL

SMDIF TEOTIHUACAN		SMDIF TEOTIHUACAN	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO			
DOMICILIO:	CALLE: PLAZA MARIANO ARISTA	NO. INT. Y EXT.:	1
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18 HORAS SABADOS DE 09:00 A 14 HORAS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
594	9561 134	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO: N/A			

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A			
DOMICILIO:	CALLE:	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			

INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿PUEDE ENTRAR MI HIJO SOLO EN LA PRIMERA SESIÓN?
RESPUESTA:	NO, ES IMPORTANTE QUE EN LAS PRIMERAS SESIONES ASISTA EL PADRE, MADRE O TUTOR PARA ACLARAR EL MOTIVO DE CONSULTA, HISTORIA CLINICA, DISMINUIR LAS PREOCUPACIONES Y SUGERIR ALGUNAS ESTRATEGIAS PARA AFRONTAR LA PROBLEMÁTICA
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿HAY UN NUMERO DE CONSULTAS ESPECÍFICO QUE DEBA DURAR MI TERAPIA PSICOLOGICA?
RESPUESTA:	DEPENDIENDO LA SITUACIÓN, SINTOMAS Y PACIENTE, ES IMPORTANTE QUE ASISTA AL MENOS A LAS PRIMERAS 4 POR QUE SE HACE LA VALORACIÓN DIAGNOSTICA.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	
RESPUESTA:	

TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

 ELABORÓ:  DIF Teotihuacán DE CERA EN UNICA TU FAMILIA 2024 LIC. EN PSIC. OSCAR EDUIN GUZMAN HERNANDEZ	VISTO BUENO:  LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO	FECHA DE ACTUALIZACION: 14 / 02 / 2023
---	--	---


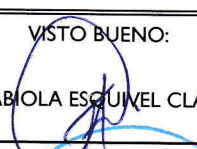


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
ADULTOS MAYORES				
DESCRIPCIÓN:				
CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, PROPORCIONAR ATENCIÓN MÉDICA, DISFRUTAR DE INTERACCIONES SOCIALES QUE SEAN BENEFICIOSAS PARA ELLOS.				
FUNDAMENTO LEGAL:	NORMA OFICIAL MEXICANA DIF-ADULTOS MAYORES CON FUNDAMENTO EN EL TITULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN			
DOCUMENTO A OBTENER:	NINGUNO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
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	SI, VERIFICACION DE DATOS			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS				
CURP	NO		MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACION DE ADULTOS MAYORES	
ACTA DE NACIMIENTO	NO			
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO			
INE	NO			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 HORA			
COSTO:	GRATUITO	Fundamento Jurídico NO APLICA		
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	SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PERSONAL PRESENCIAL			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
SMDIF TEOTIHUACÁN		SMDIF TEOTIHUACÁN		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO			
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA	NO. INT. Y EXT.:	1



COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEOTIHUACAN
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
594	9561134		N/A	N/A	difteotihuacan2024@outlook.es
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUÉ LÍMITE DE EDAD APLICA PARA LA INTEGRACIÓN DE ADULTOS MAYORES?				
RESPUESTA:	A PARTIR DE LOS 60 AÑOS				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	N/A				
RESPUESTA:	N/A				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N/A				
RESPUESTA:	N/A				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

 ELABORÓ: C. GUADALUPE ARREDONDA DELGADILLO DE CORAZÓN PARA TU FAMILIA 2022-2024 NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  LIC. FABIOLA ESCÚNEL CLAUDIO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14/02/2023.
--	--	--





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

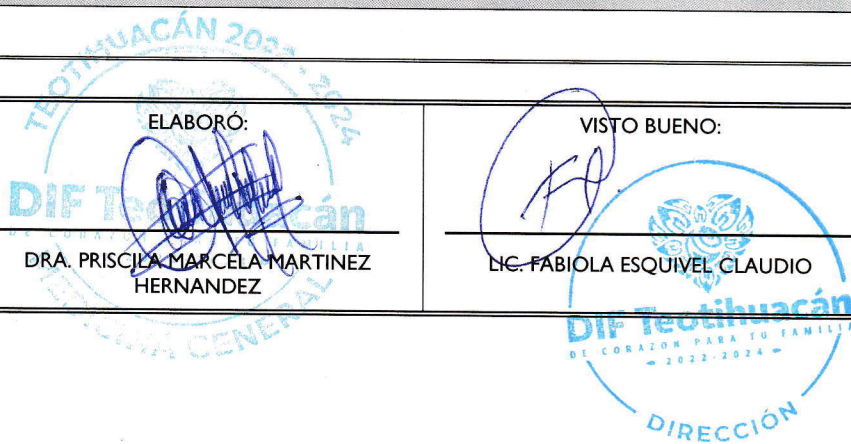
NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
ATENCION MEDICA			
DESCRIPCIÓN:			
<p>CONSISTE EN LA PREVENCION Y ATENCION MÉDICA PARA LA POBLACION DE ESCASOS RECURSOS DEL MUNICIPIO CON FIN DE OBTENER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA Y SALUD EN LA POBLACION.</p>			
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>ARTICULO 2º, 8º Y 12º LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 15 BIS, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" ARTICULO 4º Y 134 º DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICAN. ARTICULO 254 DEL BANDO MUNICIPAL:BRINDARA ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL PREVENTIVO Y DE ATENCIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER LOS MINIMOS DE BIENESTAR Y DESARROLLO DE LA COMUNIDAD PARA CREAR MEJORES CONDICIONES DE VIDA Y SALUD EN LOS GRUPOS MAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLINICO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO. CON FUNDAMENTO EN EL TITULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACÁN</p>		
DOCUMENTO A OBTENER:	RECETA MÉDICA Y CERTIFICADO MEDICO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO Y EL CERTIFICADO MEDICO 90 DIAS
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL USUARIO REQUIERA EL SERVICIO		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, VERIFICACIÓN DE DATOS		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS	NO APLICA	N/A	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	NO APLICA	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS	NO APLICA	N/A	N/A
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS		
COSTO:	\$45	Fundamento Jurídico: JUNTA DE GOBIERNO ORDINARIA DE FECHA 11 DE MARZO 2022	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN RECEPCIÓN DEL SMDIF TEOTIHUACÁN		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUANDO SE DE ALGÚN DIAGNOSTICO CON TRATAMIENTO AMBULATORIO O SE REFIERA AL SEGUNDO NIVEL		



APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PERSONAL
-----------------------------------	----------

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SMDIF TEOTIHUACAN				SMDIF TEOTIHUACAN	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO			
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA	NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	TEOTIHUACAN	
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 09:00-18:00 HRS SABADO:09:00-14:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
594	9561134	NO APLICA	NO APLICA	difteotihuacan2024@outlook.es	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	NO APLICA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA				
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué SERVICIOS OTORGA DICHA AREA?				
RESPUESTA:	CONSULTAS MÉDICAS, CERTIFICADOS MÉDICOS, TOMA DE PRESION ARTERIAL, OXIMETRÍA Y GLUCOSA, SUTURAS Y CURACIONES				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DONDE PUEDO ASISTIR SI REQUIERO EL SERVICIO?				
RESPUESTA:	PUEDE ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL SMDIF TEOTIHUACÁN, CASA DEL ADULTO MAYOR "ATLATONGO" Y UBRIS, ESTOS DOS ULTIMOS MEDIANTE CITA MÉDICA.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDO IR SOLO O SOLA AL SERVICIO?				
RESPUESTA:	PUEDEN ACUDIR SOLOS SIEMPRE Y CUANDO SEA MAYOR DE EDAD, LOS MENORES DE EDAD Y ADULTOS MAYORES SI PUDEN ACUDIR ACOMPAÑADOS				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: DRA. PRISCILA MARCELA MARTINEZ HERNANDEZ	VISTO BUENO: LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14/02/2023.
--	---	--





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
TERAPIA FISICA				
DESCRIPCIÓN:				
LA UNIDAD BRINDA LOS SERVICIOS DE REHABILITACION DE PRIMER NIVEL A TODA LA POBLACION QUE LO NECESITE Y/O CURSE POR ALGUN GRADO DE DISCAPACIDAD CON EL PROPOSITO DE PROMOVER LAS ACCIONES DE SALUD Y PREVENIR LA DISCAPACIDAD ASEGURANDO UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA				
FUNDAMENTO LEGAL:	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLINICO NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-015-SSA3-2012 PARA LA ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD. NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-016-SSA3-2012. QUE ESTABLECE LAS CARACTERISTICAS MINIMAS DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE HOSPITALES Y CONSULTORIOS DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA LEY GENERAL DE SALUD LEY GENERAL PARA LA INCLUSION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON FUNDAMENTO EN EL TITULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN			
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSULTA DE TERAPIA FISICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	50 MINUTOS	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO x	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL PACIENTE REQUIERA UN TRATAMIENTO DE REHABILITACION			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, VERIFICACION DE DATOS			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
CURP	NO	I	NOM-004-SSA3-2012	
ACTA DE NACIMIENTO	NO	I		
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	I		
INE	NO	I		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 HORA			
COSTO:	\$50	Fundamento Jurídico JUNTA DE GOBIERNO EXTRAORDINARIA DE FECHA 24 DE ENERO DEL 2023		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	N O
			TARJETA DE DÉBITO	N O
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N O
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION SOCIAL (RECEPCION)			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PERSONAL			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SMDIF TEOTIHUACÁN				SMDIF TEOTIHUACÁN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO					
DOMICILIO:	CALLE:	16 DE SEPTIEMBRE			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN LORENZO			MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN		
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 06:00 PM SABADO 09:00 AM A 02:00 PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
594	9561395		N/A	N/A	difeotihuacan2024@outlook.es		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿NECESITO CITA PARA ACUDIR A TERAPIA FÍSICA?						
RESPUESTA:	SI, NECESITAS PASAR A CONSULTA DE VALORACION CON EL MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: YOLANDA MARISOL MARTÍNEZ CORTÉS NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 10/02/2023.
--	---	--





**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
DESAYUNOS ESCOLARES FRIOS				
DESCRIPCIÓN:				
LA ENTREGA DE DESAYUNOS ESCOLARES EN SU MODALIDAD: DESAYUNOS ESCOLARES FRÍOS: INTEGRADO POR LECHE, 7 BARRAS DIFERENTES DE FRUTAS 3 CEREALES DE FRUTA SECA DESHIDRATADA.				
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA EDOMEX NUTRICIÓN ESCOLAR DEL 22/12/2022 CON FUNDAMENTOS EN EL TITULO NUEVE DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACÁN.			
DOCUMENTO A OBTENER:	DOTACIÓN DE DESAYUNO ESCOLAR FRÍO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	XN O	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	LOS MENORES DE EDAD DEBERÁN ESTAR INSCRITOS EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR O PRIMARIA DEL SISTEMA EDUCATIVO PÚBLICO ESTATAL O FEDERAL. PADECER DE MAL NUTRICIÓN O ESTAR EN RIESGO DE PADECERLA , ESTAR CURSANDO PREESCOLAR O PRIMARIA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, LA VERIFICACIÓN DE LOS DATOS			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS	NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA
INSTITUCIONES PÚBLICAS	ESCRITO ELABORADO POR EL DIRECTOR(A) DE LA INSTITUCIÓN, DIRIGIDO A LA PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF, TEOTIHUACÁN PIDIENDO LA INCORPORACIÓN AL PROGRAMA EDOMEX NUTRICIÓN ESCOLAR MODALIDAD DESAYUNO FRÍO. DEBE CONTENER CLAVE DEL CENTRO ESCOLAR, UBICACIÓN, CCT DE LA INSTITUCIÓN, SELLO Y FIRMA DE LA INSTITUCIÓN.	SI	I. SIM PLE	GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PUBLICADA EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2022
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 MESES			
COSTO:	0.00 PESOS	Fundamento Jurídico GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PUBLICADA EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2022 Y REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DEL ESTADO DE MÉXICO NUTRICIÓN ESCOLAR.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N O	TARJETA DE CRÉDITO	N O
			TARJETA DE DÉBITO	N O
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LA INSTITUCIÓN BENEFICIADA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	QUE LA ESCUELA ESTE INSCRITA AL PROGRAMA Y LOS ALUMNOS REGISTRADOS EN EL MISMO PROGRAMA.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PERSONAL			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIF TEOTIHUACÁN				DIF TEOTIHUACÁN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA NO. 1 CENTRO			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN		
C.P.:	55807	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS SABADOS 09:00 A 14:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
594	9561134		NO APLICA	NO APLICA		Difteotihuacan2024@outlok.es	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	1. ¿POR QUE MI HIJO NO FUE BENEFICIADO AL PROGRAMA?						
RESPUESTA:	EL DIFEM SELECCIONA A LOS BENEFICIADOS DE ACUERDO A UN ESTUDIO DE VALORACIÓN DE PESO Y ESTATURA, ES DECIR SE DETECTA QUE EL MENOR PADECE DE MAL NUTRICIÓN O ESTÁ EN RIESGO DE PADECERLA SE4 LE INCORPORA EN EL PROGRAMA.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	2.- ¿QUE EDAD DEBEN TENER LOS MENORES PARA ENTRAR AL PROGRAMA?						
RESPUESTA:	NO HAY RANGO DE EDAD SIMPLEMENTE QUE ESTÉ INSCRITO EN EL RANGO DE PREESCOLAR Y PRIMARIA PRESENTAR UN RANGO DE MAL NUTRICIÓN.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	3.- ¿CUÁNDO RE ABRIRÁ LA PÁGINA PARA EL PRE-REGISTRO?						
RESPUESTA:	LA PÁGINA SE ABRE AL INICIO DEL CICLO ESCOLAR PARA EL PRE-REGISTRO DE LOS NUEVOS ALUMNOS ENTRANTES						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>JOSE MONTIEL MARIN</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO</p>  <p>LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">14 / 02 / 2023</p>
--	---	---





**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO	X
ASESORÍA JURÍDICA						
DESCRIPCIÓN:						
SE BRINDA ASESORÍA INTEGRAL A LA PROBLEMÁTICA QUE PLANTEA EL INTERESADO SIEMPRE QUE SE TRATE DE MATERIA FAMILIAR OBTENIENDO MEDIOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN QUE PERMITAN AL USUARIO RESOLVER, ATENDER Y CONTINUAR Y/O ERRADICAR LA PROBLEMÁTICA PLANTEADA; TAMBIÉN SE RINDA EL SERVICIO DE PLÁTICAS Y/O ASESORÍAS GRUPALES A INSTITUCIONES PÚBLICAS, PRIVADAS O NÚCLEOS DE POBLACIONES QUE SOLICITEN LA INTERVENCIÓN.						
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULOS 1, 2, 3, 6, 11, 13, 39, 41 Y DEMÁS RELATIVOS APLICABLES DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, LEY QUE SE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL 1.3, 1.10, 1.12, 2.3, 5.5 BIS Y DEMÁS APLICABLES DEL CÓDIGO CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO, CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CONSTITUCIÓN LIBRE Y SOBERANA DE MÉXICO Y CON FUNDAMENTO EN EL TÍTULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN.					
DOCUMENTO A OBTENER:	ASESORÍA JURÍDICA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA		
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL CIUDADANO SOLICITE EL SERVICIO DE ASESORÍA JURÍDICA.					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI. VERIFICACIÓN DE DATOS.					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	SI	I SIMPLE	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA PROCURADURIA MUNICIPAL DE PROTECCION DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES			
SOLICITUD POR ESCRITO	SI	I SIMPLE				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS					
COSTO:	\$50 CUOTA DE RECUPERACIÓN.		Fundamento Jurídico JUNTA DE GOBIERNO EXTRAORDINARIA DE FECHA 24 DE ENERO DEL 2023			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO
					EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LAS INSTALACIONES DEL SMDIF TEOTIHUACAN (RECEPCION)					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PRESENCIAL					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SMDIF TEOTIHUACÁN				SMDIF TEOTIHUACÁN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA			NO. INT. Y EXT.:	I	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN		
C.P.:	55807	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS SABADOS DE 09:00 A 14:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
594	9561134		NO APLICA	NO APLICA	difteotihuacan2024@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿LA ASESORÍA QUE SE BRINDA ES EN CUALQUIER MATERIA DE DERECHO?						
RESPUESTA:	NO, SOLO ES EN MATERIA FAMILIAR						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SI SOY DE OTRO MUNICIPIO, PUEDO SOLICITAR ASESORÍA?						
RESPUESTA:	SÍ ES POSIBLE SOLICITAR EL SERVICIO, SIN EMBARGO SE CONSIDERARÁ LA JURISDICCIÓN						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:	NO APLICA						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		14/02/2023.
LIC. VICTOR MANUEL SANCHEZ QUIROZ	LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO	





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
DESAYUNOS ESCOLARES CALIENTES					
DESCRIPCIÓN:					
BRINDAR UNA RACIÓN ALIMENTARIA CALIENTE A LOS MENORES INSCRITOS EN LAS ESCUELAS BENEFICIADAS					
FUNDAMENTO LEGAL:		REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA EDOMEX NUTRICIÓN ESCOLAR DEL 22/12/2022 CON FUNDAMENTOS EN EL TITULO NUEVE DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACÁN.			
DOCUMENTO A OBTENER:		UN DESAYUNO CALIENTE	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> XN <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		INSTITUCIONES EDUCATIVAS A NIVEL BÁSICO EN LA ZONA ESCOLAR EN ZONAS CON ALTO Y MUY ALTO ÍNDICE DE MARGINACIÓN Y ZONAS URBANAS MARGINADAS			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SÍ, LA VERIFICACIÓN DE LOS DATOS			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					
NO APLICA		N/A	N/A	NO APLICA	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
NO APLICA		N/A	N/A	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
ESCRITO ELABORADO POR EL DIRECTOR(A) DE LA INSTITUCIÓN, DIRIGIDO A LA PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF, TEOTIHUACÁN PIDIENDO LA INCORPORACIÓN AL PROGRAMA DE DESAYUNO CALIENTE EN ESCUELAS O CASAS ESCOLARES MODALIDAD DESAYUNO CALIENTE FAMILIARES Y ESCOLARES, DEBE CONTENER CLAVE DEL CENTRO ESCOLAR, UBICACIÓN, CCT DE LA INSTITUCIÓN, FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN.		SI	I. SIM PLE	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA EDOMEX NUTRICIÓN ESCOLAR DEL 22/12/2022	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		2 MESES			
COSTO:		\$3.00 A 10.00 PESOS	Fundamento Jurídico GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PUBLICADA EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2022 Y REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DEL ESTADO DE MÉXICO NUTRICIÓN ESCOLAR.		
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN LA INSTITUCIÓN BENEFICIADA			
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		PRESENTAR LOS DOCUMENTOS DEBIDAMENTE REQUERIDOS, CONTAR CON ESPACIO FACTIBLE MÍNIMO REQUERIDO. SE REALIZA UN ESTUDIO DE FACTIBILIDAD Y SE APRUEBA LA INCORPORACIÓN, ENTREGAR LA SOLICITUD POR ESCRITO DE LA INSTITUCIÓN, LA ESCUELA O PERSONAS BENEFICIADAS DEBERÁN ESTAR INSCRITOS EN LOS PLANTELES PÚBLICOS ESCOLARES DE LA EDUCACIÓN BÁSICA BENEFICIADOS.			



APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		PERSONAL		
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DIF TEOTIHUACÁN		DIF TEOTIHUACÁN		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO		
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA NO. 1 CENTRO	NO. INT. Y EXT.:	1
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	TEOTIHUACAN	
C.P.:	55807	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS SABADOS DE 09:00 A 14:00 HORAS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
594	9561134	NO APLICA	NO APLICA	difteotihuacan2024@outlok.es
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	NO APLICA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA			
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA	MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	1. ¿qué grado debe cursar mi hijo(a) para ser beneficiado?			
RESPUESTA:	cualquier grado escolar educativo			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	2.- ¿tengo que pagar por este beneficio?			
RESPUESTA:	si tiene un costo de recuperación de 3 a 10 pesos los cuales se utilizaran para beneficio de el desayunador			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	2.- ¿puedo consumir más de una ración al día?			
RESPUESTA:	No, el beneficio cubre un desayuno al día, además que nutrimentalmente una porción cubre con los requisitos establecidos.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

 <p>ELABORÓ: <u>JOSE MONTIEL MARIN</u> NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO</u> NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><u>14</u> / <u>02</u> / <u>2023</u></p>
---	--	---

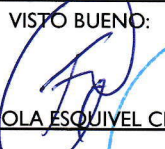


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X			
HORTADIF									
DESCRIPCIÓN:									
BRINDAR APOYO PARA LA SIEMBRA DE VERDURAS PARA EL APOYO DE LA ECONOMÍA FAMILIAR Y ESCOLAR									
FUNDAMENTO LEGAL:		REGLAS DE OPERACION DEL PROGRAMA EDOMEX NUTRICIÓN ESCOLAR DEL 22/12/2022 CON FUNDAMENTOS EN EL TITULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACÁN.							
DOCUMENTO A OBTENER:		COPIA DEL INE		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	XN O	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			INSTITUCIONES EDUCATIVAS A NIVEL BÁSICO EN LA ZONA ESCOLAR DEBERÁN TENER TERRENO APROPIADO PARA SEMBRAR LAS HORTALIZAS DEBERÁN TENER EN CASO DE LA ESCUELA QUE QUIERE EL PROGRAMA LA CLAVE DE TRABAJO Y UNA COPIA DEL INE DE LA PERSONA QUE SE QUEDARA A CARGO DEL HUERTO.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			SI, LA VERIFICACIÓN DE LOS DATOS						
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.				
PERSONAS FÍSICAS									
NO APLICA			N/A	N/A	NO APLICA				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
NO APLICA			N/A	N/A	NO APLICA				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
ESCRITO ELABORADO POR EL DIRECTOR(A) DE LA INSTITUCIÓN, DIRIGIDO A LA PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF, TEOTIHUACÁN PIDIENDO LA INCORPORACIÓN AL PROGRAMA HORTADIF EN ESCUELAS O CASAS ESCOLAR MODALIDAD HUERTOS FAMILIARES Y ESCOLARES DEBE CONTENER CLAVE DEL CENTRO ESCOLAR, UBICACIÓN, CCT DE LA INSTITUCIÓN ,SELLO Y FIRMA DE LA INSTITUCIÓN.			SI	I SIMP LE	REGLAS DE OPERACION DEL PROGRAMA EDOMEX NUTRICIÓN ESCOLAR DEL 22/12/2022				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		2 MESES							
COSTO:		ES GRATUITO		FUNDAMENTO JURÍDICO GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO PUBLICADA EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2022 Y REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DEL ESTADO DE MEXICO NUTRICION ESCOLAR.					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		EN LA INSTITUCIÓN BENEFICIADA							
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		PRESENTAR LOS DOCUMENTOS DEBIDA MENTE REQUERIDOS. CONTAR CON ESPACIO FACTIBLE MÍNIMO REQUERIDO, SE REALIZA UN ESTUDIO DE FACTIBILIDAD Y SE APRUEBA LA INCORPORACIÓN, ENTREGAR SOLICITUD POR ESCRITO DE LA INSTITUCIÓN, LAS ESCUELASO PERSONAS BENEFICIADAS DEBERÁN ESTAR INSCRITAS EN LOS PLANTELES PÚBLICOS ESCOLARES DE LA EDUCACIÓN BÁSICA BENEFICIADOS.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		PERSONAL							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIF TEOTIHUACAN				DIF TEOTIHUACAN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO			
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA NO. 1 CENTRO			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEOTIHUACAN		
C.P.:	55807	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS SABADO 09:00 A 14:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
594	9561134		NO APLICA	NO APLICA	Difteotihuacan2024@outlok.es		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	1.- ¿QUIENES PUEDEN SER BENEFICIADOS?						
RESPUESTA:	TODOS TANTO ESCUELAS Y FAMILIAS QUE LO SOLICITEN						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	2.- ¿TENGO QUE PAGAR POR ESTE BENEFICIO?						
RESPUESTA:	ES TOTALMENTE GRATUITO SOLO SE HARÁ UN SEGUIMIENTO PARA VER SI ESTA UTILIZANDO LAS SEMILLAS CORRECTAMENTE						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	3.- ¿PARA QUIEN ES ESTE APOYO?						
RESPUESTA:	ES PARA LAS ESCUELAS Y PARA LAS FAMILIAS QUE LO REQUIERAN						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:  ANGEL RESENDIZ CHAVEZ NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 1 14 / 02 / 2023
---	---	--





**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
TRABAJO SOCIAL				
DESCRIPCIÓN:				
BRINDAR ORIENTACIÓN, CANALIZACIÓN E INFORMACIÓN ACERCA DE LOS APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD, ASÍ COMO LOS DIFERENTES SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL SMDIF TEOTIHUACAN.				
FUNDAMENTO LEGAL:	GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CON FECHA 31 DE ENERO 2023, REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL "FAMILIAS FUERTES, APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD", BANDO MUNICIPAL 2023, TITULO NOVENO.			
DOCUMENTO A OBTENER:	ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS POR INSTITUCIONES QUE ASÍ LO SOLICITEN, E INTEGRAR EXPEDIENTES PARA GESTIONAR APOYOS.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	VIGENCIA DE 6 MESES.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	TODO TRAMITE ES PERSONAL.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	DEPENDE DEL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO A REALIZARSE Y DE LA APROBACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE SOLICITEN LOS APOYOS.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS				
INE	NO	2	LO MARCA LA GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA.	
CURP	NO	2		
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	2		
ACTA DE NACIMIENTO	NO	2		
DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	NO	2		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DESDE QUE INICIA EL TRAMITE HASTA SU GESTIÓN Y APROBACIÓN UN PLAZO DE 3 MESES, DEPENDIENDO DE LOS RECURSOS QUE HAYA EN LAS INSTITUCIONES DONDE SE SOLICITEN LOS APOYOS.			
COSTO:	GRATUITO	FUNDAMENTO JURIDICO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE ENVIAN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO LOS APOYOS APROBADOS O MEDIANTE VIA TELEFÓNICA Y SE INFORMA A LOS BENEFICIARIOS.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIF TEOTIHUACÁN				DIF TEOTIHUCAN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA			NO. INT. Y EXT.:	I	
COLONIA:	CENTRO SAN JUAN TEOTIHUACÁN			MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN		
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES AVIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS Y SABADOS DE 9:00 A 14:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
594	9561134		NO APLICA	NO APLICA	DIFTEOTIHUACAN2024@OUTLOOK.ES		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUE APOYOS BRINDAN EN EL DIF TEOTIHUACÁN?						
RESPUESTA:	APOYOS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: LIC. EN T.S. ELIZABETH MONTIEL ORTIZ	VISTO BUENO: LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14 02 2023 ____ / ____ / ____
--	---	---



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X				
CONSULTA ODONTOLÓGICA								
DESCRIPCIÓN:								
PROGRAMA ENFOCADO EN LA ATENCIÓN, PREVENCIÓN E INFORMACIÓN ODONTOLÓGICA PARA LA POBLACIÓN DE ESCASOS RECURSOS DEL MUNICIPIO, CON EL FIN DE GARANTIZAR UNA ADECUADA SALUD BUCAL EN LA POBLACIÓN.								
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>Artículo 2°, 8° y 12° LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS</p> <p>Artículo 15Bis, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".</p> <p>Artículo 4 y 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANAS.</p> <p>Artículo 254 DEL Bando MUNICIPAL BRINDARA ASISTENCIA SOCIAL INTEGRAL PREVENTIVA Y DE ATENCION, CON EL FIN DE PROMOVERLOS MINIMOS DE BIENESTAR Y DESARROLLO DE LA COMUNIDAD PARA CREAR MEJORES CONDICIONES DE VIDA Y SALUD EN LOS GRUPOS MAS VULNERABLES DEL MUNICIPIO</p> <p>NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO, SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO.</p> <p>CON FUNDAMENTO EN EL TITULO NOVENO DEL BANDO MUNICIPAL DE TEOTIHUACAN.</p>						
DOCUMENTO A OBTENER:		CONSULTA DENTAL		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO EL USUARIO REQUIERA EL SERVICIO						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI, VERIFICACION DE DATOS						
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				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30MINUTOS							
COSTO:	\$50	Fundamento Jurídico: JUNTA DE GOBIERNO EXTRAORDINARIA DEL 24 DE ENERO DEL 2023						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LAS INSTALACIONES DEL SMDIF TEOTIHUACÁN (RECEPCIÓN)							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUANDO EL USUARIO SEA DADO DE ALTA POR UN ESPECIALISTA O EN SU DEFECTO CUANDO EL BENEFICIARIO CONSIDERE QUE EL SERVICIO YA NO ES NECESARIO							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PERSONAL PRESENCIAL							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SMDIF TEOTIHUACAN				SMDIF TEOTIHUACAN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA MARIANO ARISTA			NO. INT. Y EXT.:	I	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEOTIHUACAN		
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		09:00 – 18:00 MARTES – VIERNES 09:00 – 14:00 SABADOS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
594	9561134		N/A	N/A	difteotihuacan2224@outlook.es		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	1.- ¿Qué SERVICIO OTORGA?						
RESPUESTA:	CONSULTAS DENTALES COMO EXODONCIAS, CURACIONES TEMPORALES, RESINAS, ODONTOEXESIS, PULPOTOMIAS, ASI COMO PLÁTICAS PREVENTIVAS E INFORMATIVAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	2.- ¿Dónde PUEDO ASISTIR SI REQUIERO EL SERVICIO?						
RESPUESTA:	PUEDE ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL SMDIF TEOTIHUACÁN O EN SU DEFECTO LLAMAR A LA LINEA TELEFÓNICA DEL SMDIF TEOTIHUACAN Y SOLICITAR UNA CITA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	3.- ¿Qué HORARIO DE ATENCIÓN TIENE DICHO SERVICIO?						
RESPUESTA:	09:00 – 18:00 MARTES – VIERNES 09:00 – 14:00 SABADOS						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C.D. SOFIA MÁURA ORTIZ BAUTISTA</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. FABIOLA ESQUIVEL CLAUDIO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>14 / 02 / 2023</p>
--	--	--

