





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:											TRÁMI	TE:	X SERVIC	10:
Apoyos Funcionales														
DESCRIPCIÓN:														
Las personas adultas mayores o	o fam	iliares	acuden a las insi	talacione	es del	DIF para realizar la	solicitud c	orrespo	ondiente posteriormer	nte se re	aliza la gestio	ón ante	DIFEM	
FUNDAMENTO LEGAL: Artículo 2° fracción IV, Artículo 3° Fracción IV, Artículo 3° Fracción IV, XVI, XVII y XIX de la Ley de el 25 de junio de 2002 TEXTO VIGENT					le los Derechos de l	as Persona	s Adult	tas Mayores. Nueva Le	racción l y publica	IB, Artículo ada en el Dia	13°, Ar ario Of	ticulo 28° Fr icial de la Fe	racciones deración	
DOCUMENTO A OBTENER: Bastones, andaderas, sillas de rue									STATE OF THE PARTY	MENTO N/A				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: SI NO DIRECCIÓN WE				/EB	YEB N/A									
CASOS EN LOS QUE EL TRÁI	MITE	DEBE	REALIZARSE:	Al tene	er 60	años cumplidos y r	equerir de	algún a	poyo funcional previa	valoracio	ón médica.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VE OBJETIVO DE LA MISMA				15 min	nutos	A Commence of the Commence of						. See	l se sende	
REQUISITOS:						ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS con núm cantida copi	ero la d de				DICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS		00000								NISCHOOL SECTION AND ADDRESS OF THE PERSON A		BROSE NO.		
Tener 60 años cumplidos. Credencial de elector vigente Nombre y número de teléfono de algún familiar.				No Si Si	01		Manual General de Organización del Sistema Municipal par Desarrollo Integral de la Familia de Zinacantepec, 2022/2024. Apartado VIII de las funciones de la Coordinación de Atenció Adulto Mayor.				24.			
4. CURP						Si	01							
PERSONAS JURÍDICO CO	LEC	TIVA	AS											
N/A					N/A	N/A		N/A						
INSTITUCIONES PÚBLIC	AS					1								
N/A					N/A	N/A	Ą	N/A						
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 minutos													
COSTO:	Gratuito			Fundamento Jurídico: N/A										
FORMA DE PAGO:	RMA DE PAGO: EFECTIVO N//			N/A		TARJETA DE CRÉDITO N/A TARJETA DE DÉBITO N/A			EN	LÍNEA	(PORTAL I			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A													
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A													
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No se podrá realizar el trámite, si la persona no tiene 60 años y un día cumplidos. Se realiza el trámite, si la persona cumple con todos los requisitos y acredita ser residente del Municipio de Zinacantepec.													
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A													







DEPENDENCI	U ORGANI	SMO:			UNIDAD ADMINIS	TRATIVA RESPONSABLE:					
Centro Medico	Asistencial de	l Adulto Mayor de Cabecera			Coordin	nación de Atención al Adulto	Mayor				
TITULAR DE L	A DEPENDEN	ICIA:		C. Juana Sa	ndoval Valdespino						
DOMICILIO:	CALLE: C	ircuito Miguel de la Madrid			NO. INT. Y EXT.:	101					
COLONIA:	Bo. el Calva	rio	Language Committee Committ	MUNICIPIO:	Zinacantepec						
C.P.: 51356		HORARIO Y DÍAS DE ATENC	IÓN: 9:00 a 18:00 ho	ras de lunes a vierne	s						
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	F.	AX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
(722) 238	905		N/A	٨	N/A smd	lifzcaam22.24@gmail.com	tcaam22.24@gmail.com				
		0	TRAS OFICINAS QU	JE PRESTAN EL	SERVICIO						
OFICINA:	Se	cretaria de Bienestar / Instituto I	Nacional de las Persona	s Adultas Mayores							
NOMBRE DEL	TITULAR DE	LA OFICINA:		C. Fernanda Castillo De Del Mazo							
DOMICILIO:	CALLE: Pa	seo Colon y Tollocan	8.				S/N				
COLONIA:	Isidro Fabel	Primera Sección		MUNICIPIO: Toluca de Lerdo							
C.P.: 50170		HORARIO Y DÍAS DE ATENC	IÓN: 9:00 a 14:00 de	9:00 a 4:00 de lunes a viernes							
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	F/	AX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
NO NO APLICA	APLICA		N/A	N/A	N/A						
FORMATO(S) DESCARGABLE	s										
			INFORMACI	ÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE I: ¿Puede realizar el trámite un fami			familiar?	iar?							
RESPUESTA: Si.			ľ.								
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿Cuánto tiempo tarda en entregar			regar el apoyo funciona	el apoyo funcional?							
PREGUNTA FR	A STATE OF THE STA		depende de DIF del E	ende de DIF del Estado de México.							
		No se tiene tiempo estimado	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
RESPUESTA:	ECUENTE 3:	No se tiene tiempo estimado ¿Puedo solicitar algún tipo de		nte de Zinacantepec	?						
PREGUNTA FR RESPUESTA: PREGUNTA FR RESPUESTA:	ECUENTE 3:		apoyo si no soy reside			ароуо.					

ELABORÓ: VISTO BUENO: FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

LIC. NELLY JAQUELINE ALPÍZAR JAIMES M.A.P. JUAN PABLO DEL RIO PICHARDO

NOMBRE COMPLETO

NOMBRE COMPLETO

SECHA DE ACTUALIZACIÓN:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

