



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Módulo de PREVIDIF (Prevención a la Discapacidad)				
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	25887		
Realizar la detección, prevención y diagnóstico oportuno de enfermedades crónico-degenerativas, así como factores de riesgo que producen discapacidad				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México Artículo 18 fracción II, Gaceta del Gobierno de Abril de 2012 Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad.			
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando se solicita el servicio			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	A solicitud del paciente			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS				
I. INE	Si	0		
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	El ciudadano interesado debe presentarse en las oficinas del DIF con la documentación.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediato			
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico: N/A	
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 RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Cuando se solicite una revisión			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal DIF en Cocotitlán				Enfermería			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Tec. en Enf. Angel Daniel Onofre Ramos			
DOMICILIO:	CALLE:	Emiliano Zapata		NO. INT. Y EXT.:	SN		
COLONIA:	Barrio Ayotepec		MUNICIPIO:	Cocotitlán			
C.P.:	56680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 8:00 a 15:00 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	5559820493				dificocotitlan22.24@gmail.com		
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.:	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:	¿El servicio se brinda únicamente a las personas con discapacidad?						
RESPUESTA:	No, son para todo el público en general						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿El servicio puede ser en escuelas del municipio?						
RESPUESTA:	Sí, siempre y cuando se solicite el programa?						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Tengo que ser paciente de la unidad para poder obtener estos servicios?						
RESPUESTA:	No, cualquier persona puede solicitar el apoyo del programa						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		16 / Marzo / 2024
Lic. Patricia Belén Rodríguez Torres. Área de PREVIDIF	María Yuridia Nava Florín Directora del Sistema Municipal DIF Cocotitlán	