

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

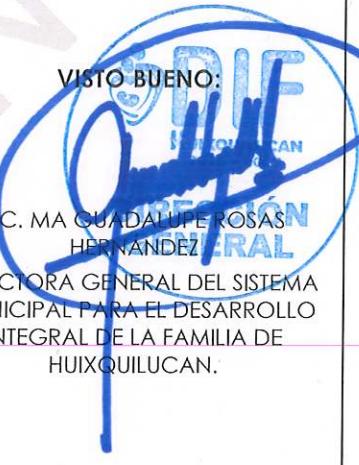
CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| INGRESO AL CENTRO ROSA MÍSTICA PARA SERVICIO DE CUIDADOS A MENORES CON DISCAPACIDAD (DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD) | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula: | | SMDIFH-DAD-01 | |
| CENTRO DEDICADO A CUIDADOS Y SEGUIMIENTO PEDAGÓGICO CON EL OBJETIVO DE FAVORECER EL DESARROLLO DE HABILIDADES SOCIO-EMOCIONALES EN LOS PACIENTES CON DISCAPACIDAD, ASÍ COMO SU DESARROLLO COGNITIVO ACORDE A SUS CAPACIDADES. | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULOS 135 FRACCIÓN I Y 141 DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 1 AÑO |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | POR CANALIZACIÓN O REFERENCIA MÉDICA Y CON SOLICITUD DIRECTA DEL INTERESADO ANTE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA. | | NO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL | COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | |
| 1. SER PACIENTE ACTIVO DENTRO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF HUIXQUILUCAN | | SI | NO | SI | ARTÍCULO 116 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO | |
| 2. DOCUMENTACIÓN DEL USUARIO Y PADRE Y/O TUTOR: | | NO | NO | SI | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | |
| 3. ACTA DE NACIMIENTO, | | NO | NO | SI | | |
| 4. CURP, | | NO | NO | SI | | |
| 5. INE | | NO | NO | SI | | |
| 6. COMPROBANTE DE DOMICILIO | | NO | NO | SI | | |
| PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS | | | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | |
| NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|-------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----|--|--|--|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | SER PACIENTE ACTIVO DENTRO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF HUIXQUILUCAN | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 5 DÍAS HÁBILES | | | | | | | | | | |
| COSTO: | NO APLICA | | NO APLICA | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | RECIBIR EL SERVICIO REQUERIDO BAJA POR FALTA DE SEGUIMIENTO DEL REGLAMENTO ALTA POR INCLUSIÓN ESCOLAR EN ESCUELA REGULAR | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | | | | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | LICENCIADA MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CARRETERA HUIXQUILUCAN – SAN RAMÓN | | | | NO. INT. Y EXT.: | 66 | | | | |
| COLONIA: | SAN JUAN BAUTISTA | | | MUNICIPIO: | HUIXQUILUCAN | | | | | | |
| C.P.: | 52760 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A JUEVES: 8:00 A 16:00 HRS VIERNES: 8:00 A 15:00 HRS | | | | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| 55 | 82842401 | | N/A | N/A | | denise.epinosa@difhuixquilucan.gob.mx | | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NI 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: | ¿EN EL CENTRO ROSA MÍSTICA ENTREGAN CERTIFICADO ESCOLAR PARA QUIENES ACUDEN AL SERVICIO? |
| RESPUESTA: | NO, EL CENTRO ROSA MÍSTICA ACTUALMENTE SOLO ES UN CENTRO DE CUIDADOS Y SEGUIMIENTO PEDAGÓGICO |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿MI HIJO AÚN NO CONTROLA ESFÍNTERES, PUEDE INGRESAR AL SERVICIO? |
| RESPUESTA: | SI PUEDE INGRESAR AL CENTRO ROSA MÍSTICA, YA QUE CONTAMOS CON EL APOYO DE CONTROL DE ESFÍNTERES |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿QUÉ ACTIVIDADES SE REALIZAN? |
| RESPUESTA: | EL SERVICIO ES DE CUIDADO Y SEGUIMIENTO PEDAGÓGICO. CONTAMOS CON TALLERES DE ACTIVACIÓN, ARTES, CINE Y COCINA. |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |
| NO APLICA | |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| ELABORÓ:  ODONT.PED.DENISE KAREN ESPINOSA CRUZ DIRECTORA DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | VISTO BUENO:  LIC. MA GUADALUPE ROSAS HERNANDEZ DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 01 de septiembre 2025. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|