

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

| | | | | |
|--|---|--------------------------|---|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| INGRESO A LA ESTANCIA DE DÍA, TEMPORAL O PERMANENTE EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN, QUE BRINDA LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula: | SMDIFH-DAGV-01 | |
| SE CUENTAN CON INSTALACIONES ADECUADAS PARA ALBERGAR A LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES, QUE DESEEN INGRESAR DE FORMA VOLUNTARIA A CUALQUIERA DE LOS TRES TIPOS DE ESTANCIA: ESTANCIA DE DÍA, ESTANCIA TEMPORAL O ESTANCIA PERMANENTE, DEBIENDO COMPROBAR LA RESIDENCIA EFECTIVA MÍNIMA DE DOS AÑOS, EN EL MUNICIPIO DE HUIXQUILUCAN. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULOS 1,2,3,4,5 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. LEY DEL ADULTO MAYOR EN EL ESTADO DE MÉXICO. CAPÍTULO II DE LOS DERECHOS, ARTÍCULO VII, ARTÍCULO XI, ARTÍCULO XII, ARTÍCULO XIII, ARTÍCULO XIV, ARTÍCULO XVII, ARTÍCULO XVIII, ARTÍCULO XXXI. CAPÍTULO III DE LAS INSTITUCIONES DE ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES, ARTÍCULO 44, ARTÍCULO 45, ARTÍCULO 46, ARTÍCULO 47, ARTÍCULO 48, ARTÍCULO 51. ARTÍCULOS 100 Y 102 DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | EN CASO DE NO CONTAR CON RED FAMILIAR O SOCIAL DE APOYO, CUANDO EL ADULTO MAYOR SE ENCUENTRA EN ABANDONO, SUFRE MALTRATO O CUALQUIER TIPO DE VIOLENCIA. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA. | SÍ, EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL ADSCRITA AL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN REALIZA COMO PARTE DEL FILTRO DE INGRESO UNA VISITA DOMICILIARIA PARA COMPROBAR SI CUENTA CON UNA RED DE APOYO YA SEA FAMILIAR O SOCIAL, ASÍ COMO VERIFICAR EL ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL ADULTO MAYOR SOLICITANTE DEL SERVICIO. | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL ANOTAR SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. ACTA DE NACIMIENTO DEL ADULTO MAYOR. | SI | 1 | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN | |
| 2. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL ADULTO MAYOR. | SI | 1 | | |
| 3. CURP DEL ADULTO MAYOR. | SI | 1 | | |
| 4. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES DE | | | | |

| | | | |
|--|--|-----|-----|
| ANTIGÜEDAD, DEL ADULTO MAYOR. | SI | 1 | |
| 5. NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ADULTO MAYOR EN CASO DE CONTAR CON EL SERVICIO. | SI | 1 | |
| 6. CARNET DE AFILIACIÓN AL HOSPITAL GENERAL DEL ADULTO MAYOR, EN CASO DE NO TENER SEGURIDAD SOCIAL. | SI | 1 | |
| 7. CERTIFICADO DE VACUNACIÓN DEL ADULTO MAYOR CONTRA COVID 19 | SI | 1 | |
| 8. ACTA DE NACIMIENTO DE FAMILIAR O PERSONA RESPONSABLE DEL ADULTO MAYOR EN CASO DE CONTAR CON ÉL. | SI | 1 | |
| 9. CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE FAMILIAR O PERSONA RESPONSABLE, EN CASO DE CONTAR CON ÉL. | SI | 1 | |
| 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 | <ol style="list-style-type: none"> 1. ACUDIR A LAS INSTALACIONES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN EN HORARIO ADMINISTRATIVO (LUNES A JUEVES DE 09:30 AM A 16:30 HORAS Y VIERNES DE 09:30 HRS A 14:30 HRS.) PARA LLENAR LA HOJA DE SOLICITUD DE INGRESO Y CONOCER LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA ELLO. 2. ESPERAR LA VISITA DOMICILIARIA POR EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN, DONDE SE REALIZARÁ ENTREVISTA AL ADULTO MAYOR. 3. REALIZAR LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO SOLICITADOS Y ACUDIR CON LOS RESULTADOS, EN EL HORARIO DE ATENCIÓN MÉDICA (LUNES, MARTES, JUEVES Y VIERNES DE 10:00 AM A 14:00 HRS.) PARA LA INTERPRETACIÓN Y VALORACIÓN MÉDICA. 4. ACUDIR EL DÍA Y LA HORA SEÑALADA PARA QUE EL ADULTO MAYOR SOLICITANTE ACUDA A LA ENTREVISTA DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA DEL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN. 5. ACUDIR EL DÍA Y LA HORA SEÑALADO PARA CONOCER EL DICTAMEN DE INGRESO O NO INGRESO AL CENTRO GERONTOLÓGICO CORAZÓN. | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 9 DÍAS HÁBILES | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---------------------|--------------------|------------|---|----|----------------------------|----|
| COSTO: | N° | CONCEPTO | PERIODICIDAD | COSTO | <p>LA ASIGNACIÓN DE LAS CUOTAS DE RECUPERACIÓN SE DETERMINA CON BASE EN EL RESULTADO OBTENIDO EN EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO, EL CUAL, ARROJA EL TOTAL DEL INGRESO FAMILIAR PERCIBIDO DE FORMA MENSUAL, CONSIDERANDO LAS SIGUIENTES VARIABLES: INGRESO TOTAL FAMILIAR (55%), OCUPACIÓN (10%), EGRESOS FAMILIARES (10%), VIVIENDA (20%), SALUD FAMILIAR (5%), DANDO EL TOTAL DE 100%.</p> <p>CON BASE EN LOS ARTÍCULOS QUE ESTABLECE LA LEY GENERAL DE SALUD, DE ACUERDO AL ARTÍCULO ÚNICO, ANEXO ÚNICO ARTÍCULO SEGUNDO I, II, III, IV Y V ES COMO SE REALIZA EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DEL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN.</p> <p>LA CATEGORÍA 1X CORRESPONDE AL CONCEPTO DE EXENTO QUE IMPLICA QUE QUIENES SE CONVIERTAN EN USUARIOS DEL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN NO TIENEN OBLIGACIÓN DE CONTRIBUIR A LA REALIZACIÓN DE PAGO DE LA CUOTA DE RECUPERACIÓN PUES SUS RECURSOS ECONÓMICOS NO LE PERMITEN EFECTUAR PAGO ALGUNO, YA QUE NO CUENTAN CON RED SOCIAL NI FAMILIAR DE APOYO NI INGRESO ALGUNO.</p> <p>ARTICULO 49 XIX DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN</p> | | | |
| | 1 | ESTANCIA PERMANENTE | MENSUAL | \$8,450.00 | | | | |
| | 2 | ESTANCIA DE DÍA | MENSUAL | \$5,650.00 | | | | |
| | 3 | ESTANCIA TEMPORAL | DÍA | \$320 | | | | |
| | ESTANCIA PERMANENTE | | | | | | | |
| | CATEGORÍA | % DE SUBSIDIO | PERIODICIDAD | COSTO | | | | |
| | 1X | 100% | MENSUAL | \$0.00 | | | | |
| | 1 | 90% | MENSUAL | \$845.00 | | | | |
| | 2 | 80% | MENSUAL | \$1,690.00 | | | | |
| | 3 | 70% | MENSUAL | \$2,535.00 | | | | |
| | 4 | 60% | MENSUAL | \$3,380.00 | | | | |
| | 5 | 50% | MENSUAL | \$4,225.00 | | | | |
| | ESTANCIA DE DÍA | | | | | | | |
| | CATEGORÍA | % DE SUBSIDIO | PERIODICIDAD | COSTO | | | | |
| | 1X | 100% | MENSUAL | \$0.00 | | | | |
| 1 | 90% | MENSUAL | \$565.00 | | | | | |
| 2 | 80% | MENSUAL | \$1,130.00 | | | | | |
| 3 | 70% | MENSUAL | \$1,695.00 | | | | | |
| 4 | 60% | MENSUAL | \$2,260.00 | | | | | |
| 5 | 50% | MENSUAL | \$2,825.00 | | | | | |
| ESTANCIA TEMPORAL | | | | | | | | |
| CATEGORÍA | % DE SUBSIDIO | PERIODICIDAD | COSTO | | | | | |
| 1X | 100% | DÍA | \$0.00 | | | | | |
| 1 | 90% | DÍA | \$32.00 | | | | | |
| 2 | 80% | DÍA | \$64.00 | | | | | |
| 3 | 70% | DÍA | \$96.00 | | | | | |
| 4 | 60% | DÍA | \$128.00 | | | | | |
| 5 | 50% | DÍA | \$160.00 | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | SI | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | CAJA GENERAL DEL SMDIF HUIXQUILUCAN. | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | 1.- SI. CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS DE INGRESO Y UNA VEZ REALIZADA LA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA, DE TRABAJO SOCIAL Y MÉDICA SE PROCEDERÁ A INDICARLE LA FECHA DE INGRESO A LA ESTANCIA DE DÍA, PERMANENTE O TEMPORAL SEGÚN SE HAYA SOLICITADO. | | | | | | | |

| | | | | |
|---|------------|---|---|--|
| 2.- NO. EL SERVICIO NO SE PODRÁ BRINDAR CUANDO NO SE CUENTE CON LA RESIDENCIA EFECTIVA EN EL MUNICIPIO, NO SE CUMPLA CON LA EDAD DE 60 AÑOS CUMPLIDOS, CUANDO EL ADULTO MAYOR MANIFIESTE QUE NO DESEA INGRESAR A LOS SERVICIOS. | | | | |
| 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 DIF HUIXQUILUCAN | | | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF HUIXQUILUCAN | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CARRETERA HUIXQUILUCAN- SAN RAMÓN | NO. INT. | NO APLICA |
| COLONIA: | SAN RAMÓN | | MUNICIPIO: | HUIXQUILUCAN |
| C.P.: | 52760 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A JUEVES DE 9:30 A 4:30 HRS. VIERNES DE 09:30 A 14:30 HRS. | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 82844754 | N/A | N/A | gerontologico@difhuixquilucan.gob.mx |
| 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 | N/A | NO APLICA | NO APLICA |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿POR CUÁNTO TIEMPO PUEDE ESTAR UN ADULTO MAYOR EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN? | | |
| RESPUESTA: | | EL INGRESO Y LA PERMANENCIA SIEMPRE ESTÁ SUJETO A LA VOLUNTAD DE LOS ADULTOS MAYORES, EN CASO DE QUE DECIDAN PRESCINDIR DE LOS SERVICIOS SE CONTACTARÁ AL FAMILIAR RESPONSABLE PARA INFORMAR EL PROCESO A SEGUIR. | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿CON QUE SERVICIOS DE ATENCIÓN CUENTAN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN? | | |

| | | | |
|------------|---|------------------|-------------------|
| RESPUESTA: | ATENCIÓN | SERVICIOS | CLASES |
| | MEDICA | ALIMENTACIÓN | CANTO |
| | PSICOLÓGICA | LAVANDERÍA | TEATRO |
| | TRABAJO SOCIAL | GIMNASIO | PINTURA |
| | ODONTOLÓGICA | ORATORIA | MANUALIDADES |
| | EQUIPO DE CUIDADO LAS 24 HORAS DEL DÍA | ALFABETIZACIÓN | ACTIVACIÓN FÍSICA |
| | EQUIPO DE ENFERMERÍA LAS 24 HORAS DEL DÍA | REGULARIZACIÓN | |

PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿TODOS LOS ADULTOS MAYORES SON CANDIDATOS DE INGRESO?

RESPUESTA: NO. SE DEBE COMPROBAR EL ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL ADULTO MAYOR SOLICITANTE, ASÍ COMO MANIFESTAR DE FORMA VOLUNTARIA POR EL ADULTO MAYOR EL DESEO DE INGRESAR, ADEMÁS DE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE TENER 60 CUMPLIDOS Y CONTAR LA RESIDENCIA EFECTIVA MÍNIMA DE DOS AÑOS EN EL MUNICIPIO DE HUIXQUILUCAN, ES DECIR, QUE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL SEA VIGENTE CON DOMICILIO DEL MUNICIPIO.

PREGUNTA FRECUENTE 4: ¿SI EL ADULTO MAYOR NO PERTENECE AL MUNICIPIO DE HUIXQUILUCAN PUEDE INGRESAR AL CENTRO GERONTOLÓGICO?

RESPUESTA: NO, YA QUE EL CENTRO GERONTOLÓGICO SAGRADO CORAZÓN SOLVENTA SU GASTO GRACIAS A LOS RECURSOS MUNICIPALES, POR LO QUE ESTÁ DESTINADO EXCLUSIVAMENTE A LOS RESIDENTES DEL MUNICIPIO.

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

NO APLICA

| | | |
|--|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES SILVIA JACKSON HUERTA DIRECTORA DE ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>DIRECCIÓN GENERAL LIC. MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA HUIXQUILUCAN</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>04 DE FEBRERO DE 2025</p> |
|--|--|---|