

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

<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE:</b>		<b>SERVICIO:</b>	<b>X</b>
<b>INGRESO AL CENTRO ROSA MÍSTICA PARA SERVICIO DE CUIDADOS A MENORES CON DISCAPACIDAD DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.</b>					
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			<b>CÓDIGO DE LA CÉDULA:</b>	<b>SMDIFH-DAD-01</b>	
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.					
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>	ARTÍCULO 139 DEL REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN,				
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>	CREDENCIAL DE IDENTIFICACIÓN		<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	1 AÑO	
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>	SI	NO <b>X</b>	<b>DIRECCIÓN WEB</b>	NO APLICA	
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>	POR CANALIZACIÓN O REFERENCIA MÉDICA Y CON SOLICITUD DIRECTA DEL INTERESADO ANTE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD				
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA.</b>	NO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN				
<b>REQUISITOS:</b>	<b>ORIGINAL ANOTAR SI O NO</b>	<b>COPIAS ANOTAR CON NÚMERO</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.</b>		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
SER PACIENTE ACTIVO DENTRO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF HUIXQUILUCAN	N/A	N/A	CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO ARTICULO 116		
DOCUMENTACIÓN DEL USUARIO Y PADRE Y/O TUTOR:			MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.		
ACTA DE NACIMIENTO;	NO	1			
CURP,	NO	0			
INE,	NO	0			
COMPROBANTE DE DOMICILIO; Y FOTOGRAFÍAS.	NO SI	0 0			
<b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>					
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	SER PACIENTE ACTIVO DENTRO DE UN CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF HUIXQUILUCAN				

<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	5 DÍAS HÁBILES							
<b>COSTO:</b>	NO APLICA			NO APLICA				
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	NO APLICA							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	NO APLICA							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- RECIBIR EL SERVICIO REQUERIDO</li> <li>- BAJA POR FALTA DE SEGUIMIENTO DEL REGLAMENTO</li> <li>- ALTA POR INCLUSIÓN ESCOLAR EN ESCUELA REGULAR</li> </ul>							
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>	NO APLICA							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>					<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
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			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>	LICENCIADA MA GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ							
<b>DOMICILIO:</b>	CARRETERA HUIXQUILUCAN – SAN RAMÓN NO.66							
<b>COLONIA:</b>	SAN JUAN BAUTISTA			<b>MUNICIPIO:</b>	HUIXQUILUCAN			
<b>C.P.:</b>	52760	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		LUNES A JUEVES: 9:00 A 17:00 HRS VIERNES: 9:00 A 15:00 HRS				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
55	82842401		N/A	N/A	paola.salazar@difhuixquilucan.gob.mx			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>								
<b>OFICINA:</b>	NO APLICA							
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	NO APLICA							
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	NO APLICA			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	NO APLICA		
<b>COLONIA:</b>	NO APLICA			<b>MUNICIPIO:</b>	NO APLICA			
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		NO APLICA				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
N/A	NO APLICA		N/A	N/A	NO APLICA			
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	NO APLICA							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>								
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿ENTREGAN CERTIFICADO ESCOLAR?							
<b>RESPUESTA:</b>	NO, EL CENTRO ROSA MÍSTICA ACTUALMENTE ES UN CENTRO DE CUIDADOS Y SEGUIMIENTO PEDAGÓGICO							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿MI HIJO AÚN NO CONTROLA ESFÍNTERES, PUEDE INGRESAR AL SERVICIO?							

RESPUESTA:	SI PUEDE ENTRAR INGRESAR, EN EL CENTRO CONTAMOS CON EL APOYO DE CONTROL DE ESFINTERES	
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.	
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>		
NO APLICA		
ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 <p>C.D. PAOLA VÉLEZ SALAZAR VÁZQUEZ DIRECTORA DE ATENCIÓN DE DISCAPACIDAD DEL SISTEMA MUNICIPAL DE PARIDAD DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.</p>	 <p>LIC. MA. GUADALUPE ROSAS HERNÁNDEZ DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN.</p>	02 DE FEBRERO DE 2024