



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		X
Integración a Clubs de Adultos Mayores								
DESCRIPCIÓN:			CÓDIGO DE LA CÉDULA				DIF/04	
Se Integran a los Adultos Mayores a Clubs de Esparcimiento								
FUNDAMENTO LEGAL:								
Ley de Asistencia Social del Estado de México								
DOCUMENTO A OBTENER:			No Aplica		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		No Aplica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		Si	No	X	DIRECCIÓN WEB		No Aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando las personas mayores de 60 años se interesen en inscribirse a los Clubs					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			Este servicio no necesita verificación					
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO		COPIAS anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS								
Acta de nacimiento			Si	2	Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica del Estado de México y Municipios Artículo 24			
Identificación Oficial (INE)			Si	2				
Comprobante de domicilio (Recibo de agua, luz teléfono, predio)			Si	2				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
No aplica			No	No Aplica	No Aplica			
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
No aplica			No	No Aplica	No Aplica			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO								
MODALIDAD PRESENCIAL			MODALIDAD EN LÍNEA			MODALIDAD TELEFÓNICA		

1. Se reciben documentos 2. Se realiza registro 3. Se indica a Adulto Mayor a que Club puede acudir		No Aplica		No Aplica	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		1 día			
COSTO:		Gratuito	FUNDAMENTO JURÍDICO		No Aplica
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	No	TARJETA DE CRÉDITO	No	TARJETA DE DÉBITO
					EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No Aplica				
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Ser residente del Municipio de Chalco				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No				
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DIF			Subdirección de Programas Asistenciales		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		José Luis Camacho Granados			
DOMICILIO:	CALLE:		Calle Valientes		NO. INT. Y EXT.:
					S/N
COLONIA:	Barrio San Sebastian		MUNICIPIO:	Chalco	
C.P.:	56600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes 08:00 A 16:00 Horas.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No Aplica	5588432924	No Aplica		programasasistenciales@difchalco.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:
No Aplica	No Aplica		No Aplica		No Aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES		No			


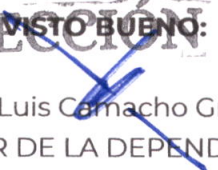
INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	Si estoy integrada a un club ¿puedo ser beneficiario de los apoyos?
RESPUESTA:	Si, siempre y cuando se cumpla con la edad y los requisitos
PREGUNTA FRECUENTE 2:	No tengo 60 años cumplidos ¿puedo acudir a los talleres?
RESPUESTA:	Si, pero únicamente podrá tomar las clases, no podrá ser beneficiario de los apoyos
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Me dan de baja si únicamente acudo a una clase a la semana?
RESPUESTA:	No

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

No Aplica

PROTESTA CIUDADANA	QUEJAS O DENUNCIAS
<p>¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?</p> <p align="center">Presenta una PROTESTA CIUDADANA</p> <p>Presencial: En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600</p> <p>Telefónica: 55 59 72 82 80 Ext. 2269</p> <p>Electrónica: En el micrositio de Mejora regulatoria https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana</p>	<p align="center">Ante el Órgano Interno de Control Municipal</p> <p align="center">Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6, Conj. Urbano Los Héroes Chalco, C.P. 56644</p> <p align="center">Tel. 55 59 73 04 22</p> <p align="center">organointernodecontrol@chalco.gob.mx</p>

<p>ELABORÓ:  C. María De Lourdes García Toriz ENLACE DE LA DEPENDENCIA</p>	<p>VISTO BUENO:  Dr. José Luis Camacho Granados TITULAR DE LA DEPENDENCIA</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2025-11-26</p>
--	---	---