# Registro Municipal de Trámites y Servicios
## Cédula de Información

GOBIERNO DE CHALCO 2022-2024

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

| NOMBRE: | CÓDIGO: | TRAMITE/SERVICIO: |
|---|---|---|
| **SOLICITUD DE APOYO ASISTENCIAL** | **DIF/02** | **TRÁMITE** |

| | |
|---|---|
| DESCRIPCIÓN | **SE ENTREGARA APOYO ASISTENCIAL A LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE CHALCO** |
| FUNDAMENTO LEGAL: | **LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS TITULO PRIMERO ARTICULOS 2,3,5, FRACCIONES III Y XIII, CAPITULO TERCERO ARTICULOS 8, 10 FRACCIONES I,II,V, XII Y XV, TITULO CUARTO ARTICULO 40 FRACCION I, ARTICULO 41 FRACCION XVII; LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DOCUMENTOS A OBTENER: | **NO APLICA** | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | **NO APLICA** |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: **NO** | DIRECCIÓN WEB: | **https://difchalco.gob.mx/sistema-de-apoyos-funcionales** | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | **CUANDO EL CIUDADANO LO SOLICITE** | | |
| COSTO: **GRATUITO** | FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO: | **NO APLICA** | |
| FORMA DE PAGO: | **NO APLICA** | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | **NO APLICA** | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | **NO APLICA** | | |

| REQUISITOS: | PRESENTACIÓN DEL REQUISITO: | FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD: |
|---|---|---|
| **PERSONAS FÍSICAS** | | |
| **INE (VIGENTE DEL MUNICIPIO DE CHALCO)**<br>**CURP (CON ANTIGUEDAD MÁXIMA DE DOS MESES)**<br>**COMPROBANTE DE DOMICILIO (CON VIGENCIA NO MAYOR A 2 MESES, RECIBO DE AGUA, LUZ, PREDIO O TELEFONO)** | **2 COPIAS**<br>**2 COPIAS**<br>**2 COPIAS** | **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 24** |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA** | | |
| **NO APLICA** | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | |
| **NO APLICA** | **NO APLICA** | **NO APLICA** |

FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

| NOMBRES(S)DEL FORMATO(S)PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO | FECHA DE PUBLICACIÓN | LINK DE DESCARGA |
|---|---|---|
| **NO APLICA** | **2022-05-02** | **NO APLICA** |

| ¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO? | INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE |
|---|---|
| **NO** | **NO APLICA** |

PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO

| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA | PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN |
|---|---|---|
| **7 DIAS HABILES** | **2 DIAS HABILES** | **2 DIAS HABILES** |

| ¿APLICA AFIRMATIVA FICTA? | ¿APLICA NEGATIVA FICTA? |
|---|---|
| **NO** | **NO** |

PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD

| PRESENCIAL | EN LÍNEA | TELEFÓNICA |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| EL USUARIO SOLICITA APOYO ASISTENCIAL<br>LA UNIDAD DE PROCURACIÓN DE FONDOS SOLICITA DOCUMENTACION<br>SE CANALIZA A TRABAJO SOCIAL PARA REALIZAR ESTUDIO SOCIOECONOMICO<br>TRABAJO SOCIAL ENTREGA ESTUDIO SOCIOECONOMICO A LA UNIDAD DE PROCURACION DE FONDOS<br>LA UNIDAD DE PROCURACIÓN DE FONDOS ANALISA Y DETERMINA SI REQUIERE EL APOYO<br>SE AGENDA PARA LA ENTREGA DE APOYO<br>SE ENTREGA APOYO | EL USUARIO SOLICITO APOYO A TRAVES DE LA PLATAFORMA SISTEMA DE APOYOS FUNCIONALES.<br>REGSITRA SU IDENTIFICACIÓN, COMPROBANTE DE DOMICILIO Y DIAGNOSTICO<br>ACUDE AL SMDIF PARA CONCLUIR SU TRAMITE | NO APLICA |

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

| PROCEDENTE CUANDO: | IMPROCEDENTE CUANDO: |
|---|---|
| **CUANDO CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS** | **CUANDO NO CUMPLIO CON LOS REQUISITOS** |
| ¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA? | ¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA? |
| **NO** | **NO APLICA** |
| ¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE? | HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS |
| **NO APLICA** | **NO APLICA** |

ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE

| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
|---|---|---|---|---|
| **SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHALCO** | | | **UNIDAD DE PROCURACIÓN DE FONDOS** | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | **JOSÉ LUIS CAMACHO GRANADOS** | | CARGO: | **DIRECTOR DEL SMDIF CHALCO** |
| SERVIDOR PUBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN: | **MARCO ANTONIO MENDOZA RAMIREZ** | | CARGO: | **TITULAR DE LA UNIDAD DE PROCURACION DE FONDOS** |
| DOMICILIO: CALLE: | **AV. SOLIDARIDAD** | | NO. INT. Y EXT.: | **MZ. 2, LT. 1, ZONA 5** |
| COLONIA: | **CULTURAS DE MÉXICO** | | MUNICIPIO: | **CHALCO** |
| CP.: **56607** | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | **LUNES A VIERNES 8:00 A 16:00 HRS.** | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXT.: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| **NO APLICA** | **5588432924** | **1012** | **difchalco.procuraciondefondos@gmail.com** | |

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

| OFICINA: | **NO APLICA** | | | |
|---|---|---|---|---|
| DOMICILIO: CALLE: | **NO APLICA** | | NO. INT. Y EXT.: | **NO APLICA** |
| COLONIA: | **NO APLICA** | | MUNICIPIO: | **NO APLICA** |
| CP.: **NO APLICA** | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | **NO APLICA** | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXT.: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| **NO APLICA** | **NO APLICA** | **NO APLICA** | **NO APLICA** | |

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

| | |
|---|---|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | **¿HAY LIMITE DE EDAD PARA RECIBIR EL APOYO?** |
| RESPUESTA: | **NO, SIN EMBARGO LA ENTEGA DE APOYOS SE REALIZA A PERSONAS MAYORES DE EDAD** |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | **¿CON QUE FRECUENCIA PUEDO RECIBIR EL APOYO?** |
| RESPUESTA: | **SE ENTREGAN LOS AOYOS POR UNA SOLA ACASION, SIN EMBARGO SE EVALUA LA VULNERABILIDAD DEL SOLICITANTE PARA ENTREGAS POSTERIORES** |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | **¿TODA MI FAMILIA PUEDE RECIBIR APOYO?** |
| RESPUESTA: | **SOLO SE HACE LA ENTREGA A 1 PERSONA POR FAMILIA** |

| TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS |
| --- |
| **NO APLICA** |

| MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO | |
| --- | --- |
| PROTESTA CIUDADANA | QUEJAS O DENUNCIAS |
| ¿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?<br><br>Presenta una **PROTESTA CIUDADANA**<br><br>**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<br><br>**Telefónica:** 55 597 28280 ext. 2133<br><br>**Electrónica:** En el micrositio de Mejora regulatoria<br><br>https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana | **Ante la Contraloría Municipal**<br><br>**Cerro el Coleto Mz 79 Lt I, Zona 6**<br><br>**Conj. Urbano Los Héroes Chalco**<br><br>**C.P. 56644**<br><br>**Tel. 55 597 3 0422**<br><br>**contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx** |

| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| --- | --- | --- |
| **C. MARÍA DE LOURDES GARCÍA TORIZ** | **DR. JOSÉ LUIS CAMACHO GRANADOS** | **2024-02-26** |

DIF CHALCO 2022-2024 DIRECCIÓN