



Registro Municipal de Trámites y Servicios

Cédula de Información



NOMBRE:		CÓDIGO:	TRAMITE/SERVICIO:
INTEGRACIÓN A CLUBS DE ADULTOS MAYORES		DIF/04	SERVICIO
DESCRIPCIÓN			
SE INTEGRAN A LOS ADULTOS MAYORES A CLUBS DE ESPARCIMIENTO			
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO	
DOCUMENTOS A OBTENER:	NO APLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LINEA?	NO	DIRECCIÓN WEB:	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LAS PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS SE INTERESEN EN INSRIBIRSE A LOS CLUBS	
COSTO:	GRATUITO	FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	NO APLICA		
DONDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
REQUISITOS:	PRESENTACION DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:	
PERSONAS FÍSICAS			
ACTA DE NACIMIENTO	2 COPIAS SIMPLES	LEY DE TRANSPARENCIA Y ACESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 24	
INE	2 COPIAS AL 200%		
COMPROBANTE DE DOMICILIO (RECIBO, TELEFONO, LUZ, CABLE,, PREDIO)	2 COPIAS		
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	2022-05-03	NO APLICA	
¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?		INFORMACION QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE	
NO		NO APLICA	
PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRAMITE 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	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?		¿APLICA NEGATIVA FICTA?	
NO		NO	
PASOS A SEGUIR SEGUN LA MODALIDAD			
PRESENCIAL	EN LINEA	TELEFONICA	
SE RECIBEN DOCUMENTOS SE REALIZA REGISTRO SE INDICA A ADULTO MAYOR A QUE CLUB DEBE ACUDIR	NO APLICA	NO APLICA	
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
PROCEDENTE CUANDO:		IMPROCEDENTE CUANDO:	
CUMPLE CON TODOS LO REQUISITOS		CUANDO NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS	

¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?	¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?
NO APLICA	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

AREA RESPONSABLE DEL TRAMITE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHALCO	SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ASISTENCIALES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	JOSÉ LUIS CAMACHO GRANADOS	CARGO:	DIRECTOR DEL SMDIF CHALCO
----------------------------	----------------------------	--------	---------------------------

SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	SALVADOR BENITEZ GARCIA	CARGO:	ENCARGADO DE LA SUB DE PROGRAMAS ASISTENCIALES
---	-------------------------	--------	--

DOMICILIO: CALLE:	CALLE VALIENTES (TEMPORALMENTE, DEBIDO A LA CONTINGENCIA)	NO. INT. Y EXT.:	S/N
-------------------	---	------------------	-----

COLONIA:	BARRIO SAN SEBASTIAN	MUNICIPIO:	CHALCO
----------	----------------------	------------	--------

CP:	56607	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	LUNES A VIERNES 8:00 A 16:00 HRS.
-----	-------	-----------------------------	-----------------------------------

LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	difchalco.programasasi@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 DIAS DE ATENCION:	NO APLICA
-----	-----------	-----------------------------	-----------

LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

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 UNICAMENTE PODRA TOMAR LAS CLASES, NO PODRA SER BENEFICIARIO DE LOS APOYOS
------------	---

PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ME DAN DE BAJA SI UNICAMENTE ACUDO A UNA CLASE A LA SEMANA?
-----------------------	--

RESPUESTA:	NO
------------	----

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 servicios? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?

Presenta una **PROTESTA CIUDADANA**

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

Telefónica: 55 597 28280 ext. 2133

Electrónica: En el microsítio de Mejora regulatoria

<https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana>

Ante la Contraloría Municipal

Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6

Conj. Urbano Los Héroes Chalco

C.P. 56644

Tel. 55 597 3 0422

contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx

ELABORÓ:



C. MARÍA DE LOURDES GARCÍA TORIZ

VISTO BUENO:



DR. JOSÉ LUIS CAMACHO GRANADOS

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

2024-09-05