



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN



NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
AYUDAS FUNCIONALES (SILLA DE RUEDAS, BASTÓN, AUXILIAR AUDITIVO, LENTES O KIT BRAILLE)					
DESCRIPCIÓN:					
SE REALIZAN TODAS LAS GESTIONES NECESARIAS PARA QUE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE LO REQUIERAN PUEDAN OBTENER APARATOS U OBJETOS, QUE LES PERMITA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.					
FUNDAMENTO LEGAL:					
<p>CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, TÍTULO PRIMERO, CAPÍTULO I DE LAS GARANTÍAS INDIVIDUALES, ART. 4º, PÁRRAFO 4; "DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD".</p> <p>LEY GENERAL DE SALUD, CAPÍTULO ÚNICO. ART. 174. ÚLTIMA REFORMA PUBLICADA DOF 01-06-2016.</p> <p>LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DOF 12-07-2018.</p> <p>LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (LGIPD). CAPÍTULO ÚNICO. ÚLTIMAS REFORMAS PUBLICADAS DOF 12-07-2018.</p> <p>LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTÍCULOS 1, 2, 39, 41 FRACCIONES I, II Y XVII;</p> <p>LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA ARTÍCULO 1, 2, 3 FRACCIONES I, II Y X;</p> <p>BANDO MUNICIPAL DE NICOLÁS ROMERO, ESTADO DE MÉXICO. ARTÍCULOS ARTÍCULO 106 Y 107.</p>					
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		VIGENCIA: 2022	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		NO		DIRECCIÓN WEB: NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO SE TIENE DISCAPACIDAD O UN FAMILIAR O CONOCIDO.			
REQUISITOS:		ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO		COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
1. ACTA DE NACIMIENTO		ORIGINAL SI		COPIA 1	
2. CURP		ORIGINAL SI		COPIA 1	
3. IDENTIFICA OFICIAL VIGENTE		ORIGINAL SI		COPIA 1	
4. COMPROBANTE DE DOMICILIO		ORIGINAL SI		COPIA 1	
5. RECOMENDACIÓN DEL TERAPEUTA.		ORIGINAL SI		COPIA NO APLICA	
6. ESTUDIO SOCIOECONÓMICO.		ORIGINAL SI		COPIA NO APLICA	
7. PROPUESTA DEL MÉDICO REHABILITADOR.		ORIGINAL SI		COPIA NO APLICA	
ARTÍCULO 116 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO.					
<b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>					
1. NO APLICA		ORIGINAL NO APLICA		COPIA NO APLICA	
NO APLICA					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA		ORIGINAL NO APLICA		COPIA NO APLICA	
NO APLICA					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		45 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA: DE 45 A 60 DÍAS HÁBILES	
COSTO:		SIN COSTO LEGAL			
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO N/A		TARJETA DE CRÉDITO N/A	
				TARJETA DE DÉBITO N/A	
		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		QUE EL ESPECIALISTA CONSIDERE APROPIADA LA AYUDA FUNCIONAL PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD.			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE NICOLÁS ROMERO				COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. OSCAR MARIO GARCIA ANAYA			





## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN



DOMICILIO: CALLE		LOS PINOS			N° EXT. Y/O INT.		16		
COLONIA		INDEPENDENCIA			MUNICIPIO		NICOLÁS ROMERO		
C.P.:		54409		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES 7:00 A 18:00 HORAS			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
55		58287285		NO APLICA		NO APLICA		21nruris@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
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		NO APLICA	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		NICOLÁS ROMERO							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>									
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿HAY ALGÚN OTRO FACTOR QUE INFLUYA PARA SER CANDIDATO A RECIBIR UNA AYUDA FUNCIONAL?							
RESPUESTA:		DEBE SER CONSTANTE CON LAS TERAPIAS Y ATENDER LAS RECOMENDACIONES DE MI TERAPEUTA.							
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿DÓNDE SERÁ LA ENTREGA?							
RESPUESTA:		EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE DISCAPACIDAD (DIFEM) TOLUCA.							
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿CÓMO ME TRASLADO PARA RECIBIR EL APOYO FUNCIONAL?							
RESPUESTA:		EL SERVICIO DE AMBULANCIA DE LA UNIDAD SE ENCARGA DE TRANSPORTARLOS A DIFEM EL DÍA DE LA ENTREGA.							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>									
CITA POR PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTE CON EL MÉDICO REHABILITADOR. RECOMENDACIÓN DEL TERAPEUTA. PROPUESTA DEL MÉDICO REHABILITADOR PARA LA OBTENCIÓN DE LA AYUDA FUNCIONAL. INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE Y SOLICITUD ELABORADA POR TRABAJO SOCIAL PARA INICIAR LA GESTIÓN.									

ELABORÓ: COORDINADOR DE ATENCIÓN LA DISCAPACIDAD   DR. OSCAR MARIO GARCÍA ANAYA	VISTO BUENO: DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF   CDA. GERALDINA GARCÍA MÉNDEZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  15 / 02 / 2022
---	---	---

