



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|---|--------|---|-----------------------------------|-----------|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADOLESCENTE | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| <p>PROPORCIONA INFORMACION Y ORIENTACION A ADOLESCENTES DE ENTRE 12 Y 19 AÑOS DE EDAD, PADRES DE FAMILIA Y PROFESORES, A TREVES DE PLATICAS DEL CURSO TALLER AIA, PARA PREVENIR CONDUCTAS DE RIESGO Y DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA VIDA, BAJO UN MARCO DE SALUD INTEGRAL QUE FAVOREZCA SU CALIDAD DE VIDA Y BINENESTAR DE LOS ADOLESCENTES.</p> | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"</p> <p>Artículo 3. Los organismos a que se refiere esta Ley tendrán los siguientes objetivos de asistencia social, protección de niñas, niños y adolescentes y beneficio colectivo:</p> <p>I. Asegurar la atención permanente a la población marginada, brindando servicios integrales de asistencia social, enmarcados dentro de los Programas Básicos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Estado de México, conforme a las normas establecidas a nivel Nacional y Estatal;</p> <p>IV. Coordinar las actividades que en materia de asistencia social realicen otras Instituciones públicas o privadas en el municipio;</p> | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI X | NO | DIRECCIÓN WEB | smdif.aculco1921@gmail.com | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | A LOS INTERESADOS EN OBTENER LAS PLATICAS PODRAN SOLICITARLA DE MANERA PRESENCIAL O A TRÁVEZ DEL CORREO INSTITUCIONAL, DEFINIR DIA, LUGAR Y HORA PARA IMPARTIR EL CURSO Y PROPORCIONAR SALON, SILLAS Y CAÑÓN. | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO SE REALIZA VERIFICACION | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL | COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| 1. SOLICITUD DIRIGIDA A LA PRESIDENTA DEL SMDIF. SELLADA Y FIRMADA POR EL DELEGADO O PRESIDENTE DE LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA. EN CASO DE SER POBLACION ABIERTA. | SI | 1 | <p>LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"</p> <p>Artículo 3. Los organismos a que se refiere esta Ley tendrán los siguientes objetivos de asistencia social, protección de niñas, niños y adolescentes y beneficio colectivo:</p> <p>I. Asegurar la atención permanente a la población marginada, brindando servicios integrales de asistencia social, enmarcados dentro de los Programas Básicos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Estado de México, conforme a las normas establecidas a nivel Nacional y Estatal;</p> <p>IV. Coordinar las actividades que en materia de asistencia social realicen otras Instituciones públicas o privadas en el municipio;</p> | | |



| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
|---|--|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| I. SOLICITUD DIRIGIDA A LA PRESIDENTA DEL SMDIF. EN HOJA MEMBRETADA SELLADA Y FIRMADA POR LA AUTORIDAD ESCOLAR. | SI | I | <p>LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"</p> <p>Artículo 3. Los organismos a que se refiere esta Ley tendrán los siguientes objetivos de asistencia social, protección de niñas, niños y adolescentes y beneficio colectivo:</p> <p>I. Asegurar la atención permanente a la población marginada, brindando servicios integrales de asistencia social, enmarcados dentro de los Programas Básicos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Estado de México, conforme a las normas establecidas a nivel Nacional y Estatal;</p> <p>IV. Coordinar las actividades que en materia de asistencia social realicen otras Instituciones públicas o privadas en el municipio;</p> |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 5 DIAS HABLES | | |
| COSTO: | \$ GRATUITO | <p>FUNDAMENTO JURIDICO:</p> <p>LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"</p> <p>Artículo 3. Los organismos a que se refiere esta Ley tendrán los siguientes objetivos de asistencia social, protección de niñas, niños y adolescentes y beneficio colectivo:</p> <p>I. Asegurar la atención permanente a la población marginada, brindando servicios integrales de asistencia social, enmarcados dentro de los Programas Básicos del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en el Estado de México, conforme a las normas establecidas a nivel Nacional y Estatal;</p> <p>IV. Coordinar las actividades que en materia de asistencia social realicen otras Instituciones públicas o privadas en el municipio.</p> | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <input type="checkbox"/> NA | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> NA | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> NA EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> NA |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | EL MOTIVO POR EL CUAL SE PUDIERA NEGAR EL SERVICIO ES EL CUPO MINIMO DE PERSONAS ES DE 30, MAXIMO DE 60 PERSONAS POR PLATICA Y AGENDAR DE MANERA CONTINUA SIN QUE SE INTERRUMPA EL CURSO POR PERIODO VACIONAL, CONSIDERANDO LOS 8 TEMAS Y SI ES EL CASO DE IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE BEBES DIDACTICOS, FACILITAR LA ORGANIZACIÓN EN CONJUNTO DE DIFEM, DIF MUNICIPAL, INSTITUCION, PADRES DE FAMILIA Y ADOESCENTES. | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ACULCO | | | | SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ACULCO | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MTRA. ROSA YARETH ANDRADE QUEZADA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | EPIFANIO SANCHEZ | NO. INT. Y EXT.: | 10 | |
| COLONIA: | BARRIO LAS CONCHITAS | MUNICIPIO: | ACULCO | | |
| C.P.: | 50360 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE 9:00 HRS A 16:00 HRS DE LUNES A VIERNES | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 718 | 1240654 | NO APLICA | NO APLICA | smdif.aculco1921@gmail.com | |
| 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: | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | | |
| INFORMACION ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cualquier institución puede solicitar las pláticas? | | | | |
| RESPUESTA: | Si | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué se requiere llevar a las pláticas? | | | | |
| RESPUESTA: | disponibilidad de 2 horas cada semana, 1 cuaderno y un lápiz o lapicero | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Tiene algún costo? | | | | |
| RESPUESTA: | No, es totalmente gratuito, confidencial los datos proporcionados. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |

| | | |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | <u>23 / 03 / 2021</u> |
| C. PATRICIA HERRERA GONZÁLEZ | ING. CARLOS ADOLFO QUINTANA SERRANO | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

