



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>TERAPIAS DE REHABILITACION PERMANENTE</b>				
DESCRIPCIÓN:				
SE OTORGAN TERAPIAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL CENTRO DE ATENCIÓN MÚLTIPLE, COMO TERAPIAS DE MOTRICIDAD, ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL, TALLERES DE LENGUAJE Y APRENDIZAJE.				
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, LEY GENERAL PARA LA INCLUSION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
DOCUMENTO A OBTENER:	DOCUMENTO DE SEGUIMIENTO	VIGENCIA:	NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO UN MEDICO ESPECIALISTA (CON CERTIFICACIÓN EN DISCAPACIDAD Y REHABILITACIÓN) LO INDIQUE AL PACIENTE.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
	ORIGINAL (ES)	COPIA(S)	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, LEY GENERAL PARA LA INCLUSION DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
2 FOTOGRAFIAS	SI			
CREDENCIAL DE ELECTOR	SI			
CURP ACTUALIZADO	SI			
COMPROBANTE DE DOMICILIO.	SI			
ACTA DE NACIMIENTO	SI			
CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD Y/ O CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EMITIDO POR MEDICO ESPECIALISTA	SI			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	I HORAS	TIEMPO DE RESPUESTA:	INDETERMINADO	
COSTO:	VARIAN DEPENDIENDO EL TALLER O TERAPIA	Fundamento Jurídico: ARTICULO 4, FRACCION IV DE LA LEY QUE SE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
				EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LA CAJA UBICADA DENTRO DEL CENTRO DE ATENCIÓN MÚLTIPLE			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUANDO SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS Y SE AGENDE LA CITA			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA				CENTRO DE ATENCION MULTIPLE "ADRIANA MACÍAS"			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. MARIA GUADALUPE PEREZ HERNANDEZ					
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. NORMA VERÓNICA CASTILLO NIÑO					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. HIGINIO GUERRA			NO. INT. Y EXT.:	4	
COLONIA:	EL SOL			MUNICIPIO:	NEZAHUALCOYOTL		
C.P.:	57200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	3596-5613		NO APLICA	NO APLICA	subcais@outlook.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		
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		PUEDO LLEVAR A MI HIJO MENOR DE EDAD					
RESPUESTA:		SI, HAY QUE ACUDIR CON UN TUTOR					
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
NO APLICA							

ELABORÓ:  C. ALMA GRISEL TUFIÑO BAEZA	VISTO BUENO:  C. MARIA GUADALUPE PEREZ HERNANDEZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  06 /01/2020.
---	--	---