

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| Solicitud de platica de Integración familiar. | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | | SMDIF/22/2025 | | | | | |
| Promoción de estrategias preventivo-educativas a través de la impartición de cursos, talleres y pláticas que aporten y refuercen conocimientos para evitar la desintegración familiar, problemáticas de la familia, problemáticas de pareja, falta de comunicación afectiva y conflictos familiares entre otros, está dirigido a padres de familia, tutores, pareja, profesores y público en general. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | · Ley de asistencia social del estado de México y municipios. · Leyes, acuerdos, reglamentos, decretos, lineamientos relativos a la materia. · Acuerdo de la directora general del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México por el que se modificaron los lineamientos de la acción de desarrollo social fomento a la integración familiar de la gaceta de gobierno publicada el 15 de septiembre de 2017, pág. 45-53. · Bando Municipal 2025. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento solo es escuela para padres | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Indeterminado | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB: No Aplica | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando exista la intención de los padres de familia de formar un grupo con la finalidad de aplicar temas acerca de la familia con el apoyo de la institución escolar a la cual pertenecen sus hijos, así como solicitud de la procuraduría de atención de niñas, niños y adolescentes del Sistema DIF Municipal, y al público en general. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | No Aplica | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| Solicitud dirigida a la presidenta del Sistema Municipal DIF | | SI | 00 | Acuerdo de la directora general del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México por el que se modificaron los lineamientos de la acción de desarrollo social fomento a la integración familiar de la gaceta de gobierno publicada el 15 de septiembre de 2017, pág. 45-53. https://diftexcoco.gob.mx/sites/default/files/transparencia/gaceta_de_gobierno_15_septiembre_2017_0.pdf | | | | | |
| Ser padres de familia tutor o representante de una institución educativa en Jocotitlán, así como tener oficio de juzgado y de procuraduría de atención a niñas, niños y adolescentes que así sea solicitado. | | No | 00 | | | | | | |
| Acudir a las oficinas del departamento de integración familiar del SMDIF a solicitar el servicio. | | No | 00 | | | | | | |
| En cursos y talleres realizar inscripción y proporcionar los datos que se le soliciten. | | No | 00 | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | · Se solicita la cita de forma presencial o telefónica en recepción del Sistema Municipal DIF. · Se agenda y se notifica al solicitante fecha y hora atención. · Se otorga el servicio | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 8 días hábiles | | | | | | | |
| COSTO: | | Gratuito | | Fundamento Jurídico: No Aplica | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | 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 RESOLUCION DEL TRAMITE | Disponibilidad del recurso humano y financiero. Factibilidad del recurso. Cumplir con los requisitos. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No Aplica |

| | | | |
|--|--|--|------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Jocotitlán, México. | | Coordinación de Psicología | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Lic. Alondra Belém Mondragón Alcántara | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: Elvira Hernández Gómez | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Barrios Sanjuan | MUNICIPIO: | Jocotitlán |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: de lunes a viernes de 9:00 hrs. a 17:00 hrs. | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: |
| 712 | 1230184 | No Aplica | No Aplica |
| CORREO ELECTRÓNICO: Difjoco2527@gmail.com | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | |
| OFICINA: | No Aplica | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No A plica | | |
| 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: |
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| CORREO ELECTRÓNICO: No Aplica | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No Aplica | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué temas abordan? | | |
| RESPUESTA: | Conocimientos para evitar la desintegración familia, problemáticas de pareja, falta de comunicación afectiva y conflictos familiares, autoestima, adicciones, entre otros. | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Se brindan platicas a instituciones públicas y privadas? | | |
| RESPUESTA: | Si siempre y cuando la institución cumpla con los documentos requisitados. | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Tiene algún costo? | | |
| RESPUESTA: | No solo el servicio es gratuito | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | | 28/08/2025. |
| Lic. Rosa Guadalupe Salinas Salazar | | Lic. Alondra Belém Mondragón Alcántara | |