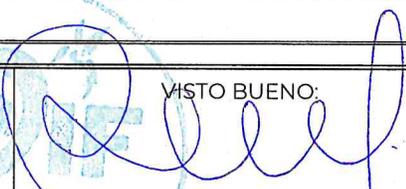


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X					
<b>Atención Integral al Adolescente</b>									
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		SMDIF/07/2025					
Se dan pláticas, talleres y jornadas de atención integral al adolescente a fin de proporcionar información y orientación a la población adolescente entre 12 y 17 años 11 meses madres padres tutores de adolescentes en condiciones de vulnerabilidad y personal docente que habitan en el municipio de Jocotitlán a través del curso taller para adolescentes y padres adolescentes pláticas complementarias la implementación de la estrategia de bebés didácticos y derivación del servicio de orientación psicológica para su atención integral a fin de prevenir conductas de riesgo.									
FUNDAMENTO LEGAL:		<ul style="list-style-type: none"> <li>· Artículo 3 fracción es I y VII de la ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social Denominada Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.</li> <li>· Lineamientos de operación de la acción de Desarrollo Social Atención Integral al Adolescente (AIA).</li> <li>· Bando municipal.</li> </ul>							
DOCUMENTO A OBTENER:		Reconocimiento en los Talleres		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Indeterminado				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	No Aplica				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando escuelas o público en general soliciten pláticas para prevenir conductas de riesgo en adolescentes y prevenir embarazo.							
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,					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
· Población adolescente de 12 a 17 años 11 meses en estado de vulnerabilidad que radican en el municipio de Jocotitlán.		No	00	Lineamientos de operación de la acción de desarrollo social atención integral al adolescente (AIA).					
· Madres padres y tutores de adolescentes en condiciones de vulnerabilidad.		No	00						
· Solicitud dirigida al presidente o directora del SMDIF Jocotitlán.		Si	00						
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
· Personal docente de instituciones públicas interesadas en recibir la información de temas relacionados con la población adolescente.		No	00	Lineamientos de operación de la acción de desarrollo social atención integral al adolescente (AIA).					
· Solicitud dirigida al presidente o directora del SMDIF Jocotitlán.		Si	00						
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ul style="list-style-type: none"> <li>· Se solicita la cita de forma presencial o telefónica en recepción del Sistema Municipal DIF.</li> <li>· Se agenda y se notifica al solicitante fecha y hora atención.</li> <li>· Se otorga el servicio</li> </ul>							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		De 3 a 4 días hábiles.							
COSTO:		\$ 40.00 (cuarenta pesos 00/100 MN)		Fundamento Jurídico:	Por junta de gobierno del DIF Jocotitlán.				
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	x	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		En caja de Tesorería del Sistema Municipal DIF							

OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Disponibilidad de recursos humanos
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: Dra. Liliana Salgado Escobar				
DOMICILIO:	CALLE:	Elvira Hernández Gómez	NO. INT. Y EXT.:	s/n
COLONIA:	Barrio San Juan	MUNICIPIO:	Jocotitlán	
C.P.:	50700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
712	1230184	No Aplica	No Aplica	difioco2527@gmail.com
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
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:	CORREO ELECTRÓNICO:
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	No Aplica			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿Puedo recibir algún beneficio económico?</b>			
RESPUESTA:	No, el programa es totalmente gratuito.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿A los talleres de padres pueden asistir madres adolescentes?</b>			
RESPUESTA:	Existe otro programa específico para madres adolescentes			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿En este programa también me pueden ayudar si consumo drogas?</b>			
RESPUESTA:	Sí, sin embargo, existe un programa de prevención de adicciones en el cual puedes recibir ayuda.			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		06/03/2025.
Lic. Valeria Sánchez de la Cruz	Dra. Liliana Salgado Escobar	