

"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar, el Caudillo del Sur"

CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| SOLICITUD DE AYUDAS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| LOS USUARIOS PODRÁN LLEVAR A CABO EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE ANTE EL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN PARA HACER LA SOLICITUD DE APOYOS COMO PRÓTESIS, ÓRTESIS Y APOYOS ESPECIALES PARA FAVORECER LA REHABILITACIÓN, LA INCLUSIÓN SOCIAL Y PREVENIR DISCAPACIDADES SECUNDARIAS. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTICULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTÍCULOS 4, 112, 128 FRACCIÓN VII Y IX DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO ARTÍCULOS 173, 174 Y 175 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y GOBIERNO 2019 DE JOCOTITLÁN ARTÍCULO 3, FRACCIONES I, II VII Y IX DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. ARTÍCULOS 1, 2, 9 FRACCIÓN I, II Y III, 10 FRACCIÓN I,II Y 15 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLÁN, MÉXICO. LEYES, ACUERDOS, REGLAMENTOS, DECRETOS, LINEAMIENTOS RELATIVOS A LA MATERIA | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | AYUDA FUNCIONAL | VIGENCIA: | INDETERMINADO. | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO ASÍ LO REQUIERE EL PACIENTE PREVIA VALORACIÓN MEDICA. | | | | |
| REQUISITOS: | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| SOLICITUD DIRIGIDA A LA PRESIDENTA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLAN. | ORIGINAL | COPIA(S) | | REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL OTORGAMIENTO DE AYUDAS FUNCIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA DEBIDO CONTROL DE OFICIOS Y SOLICITUDES A LA PRESIDENTA Y SERVICIOS QUE SE BRINDAN POR LA INSTITUCIÓN. | |
| ACTA DE NACIMIENTO | | | | | |
| CURP | | | | | |
| CONSTANCIA DOMICILIARIA (RECIBO DE LUZ, AGUA, TELÉFONO, PREDIAL, DEL AYUNTAMIENTO) | | | | | |
| LLENAR EL FORMATO ÚNICO DE DISCAPACIDAD | | | | | |
| SOLICITUD DE APOYO POR ESCRITO DIRIGIDA AL TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD ESPECIFICANDO EL MOTIVO POR EL QUE SE DESEA OBTENER EL BENEFICIO. | | | | | |

"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar, el Caudillo del Sur"

| | | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|---|---|--|
| <p>RESUMEN MÉDICO, CON NOMBRE DEL PACIENTE, FECHA, DIAGNÓSTICO MÉDICO Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA AYUDA FUNCIONAL, PRÓTESIS, ÓRTESIS O APOYO ESPECIAL QUE REQUIERE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, DEBE INCLUIR NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y CÉDULA PROFESIONAL DEL MÉDICO ESPECIALISTA QUE PRESCRIBE (ESTE DOCUMENTO NO DEBERÁ EXCEDER LOS 6 MESES DE ANTIGÜEDAD).</p> <p>FOTOGRAFÍA RECIENTE DEL SOLICITANTE DE CUERPO COMPLETO EN TAMAÑO POSTAL.</p> <p>COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (DEL FAMILIAR MÁS CERCANO EN CASO DE MENORES DE EDAD) DONDE SE ESPECIFIQUE EL DOMICILIO ACTUAL O EN SU CASO, CONSTANCIA DOMICILIARIA.</p> <p>ESTUDIO SOCIOECONÓMICO CON CLASIFICACIÓN, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO REALIZÓ Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN QUE LO EMITE.</p> <p>TRATÁNDOSE DE PRÓTESIS, ÓRTESIS Y APOYOS ESPECIALES EL BENEFICIARIO DEBERÁ CUBRIR LA CUOTA DE RECUPERACIÓN ANTE LA CAJA GENERAL DEL DIFEM CON BASE EN CLASIFICACIÓN DEL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y TABULADOR QUE LE CORRESPONDA, ENTREGANDO COPIA DEL RECIBO EMITIDO POR LA CAJA GENERAL DEL DIFEM.</p> <p>PARA EL CASO DE BASTONES, ÚNICAMENTE DEBERÁ PRESENTAR COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL.</p> | | | | 1 | 1 | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | |
| NO APLICA | ORIGINAL NO APLICA | COPIA(S) NO APLICA | NO APLICA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | |
| NO APLICA | ORIGINAL NO APLICA | COPIA(S) NO APLICA | NO APLICA | | | |
| OTROS | | | | | | |
| NO APLICA | ORIGINAL NO APLICA | COPIA(S) NO APLICA | NO APLICA | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 25 MINUTOS. | TIEMPO DE RESPUESTA: | INDETERMINADO | | | |
| VIGENCIA: | 1 AÑO | | | | | |
| COSTO: | DE ACUERO A ESTUDIO SOCIOECONOMICO CUANDO SE HACE DIRECTAMENTE ANTE DIFEM | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <small>NA</small> | TARJETA DE CRÉDITO <small>NA</small> | TARJETA DE DÉBITO <small>NA</small> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <small>NA</small> | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | |

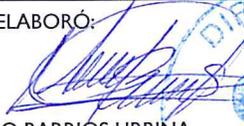
"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar, el Caudillo del Sur"

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | DISPONIBILIDAD DEL RECURSO. |
|-------------------------------------|-----------------------------|

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE JOCOTITLÁN, MÉXICO | | | | REHABILITACION BASADA EN TU COMUNIDAD | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. GUILLERMO LÓPEZ ZETINA | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ELVIRA HERNANDEZ GOMEZ | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | SAN JUAN | | | MUNICIPIO: | JOCOTITLÁN | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE 9:00 A 17:00 HORAS DE LUNES A VIERNES | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 712 | 12 3 01 84 | | DIRECTO | 017121231669 | dif_jocotitlan@yahoo.com.mx | | |
| 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: | | |
| NO APLICA | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | JOCOTITLÁN | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUÁNTO TIEMPO DURA LA PRÓTESIS? | | | | | | |
| RESPUESTA: | ES DE ACUERDO AL BUEN USO QUE SE LE DE Y AL CRECIMIENTO NATURAL DEL PACIENTE | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | NO APLICA | | | | | | |

"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar, el Caudillo del Sur"

| | |
|--|-----------|
| RESPUESTA: | NO APLICA |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | NO APLICA |
| RESPUESTA: | NO APLICA |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |
| ELABORACIÓN DE ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS | |
| CONTESTACIÓN DE OFICIOS DIRIGIDOS A LA PRESIDENCIA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JOCOTITLÁN | |

| | | |
|---|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p><u>C. MANOLO BARRIOS URBINA</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>ING. MAYRA MATEOS MANJARREZ</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15/MARZO/2019</p> |
|---|--|---|

