

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRAMITE		TRÁMITE:	
APOYO DE TRASLADOS		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
Se brinda apoyo de traslado a personas vulnerables con alguna discapacidad que cumplan con terapia en la Unidad Básica de Rehabilitación e Integración Social de Tlalmanalco			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	TLAL/DIF/DIR/CI/01/2026		
FUNDAMENTO JURÍDICO	ARTÍCULO 7 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADO.		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER.	N/A
MODALIDAD	HIBRIDO	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO SE SOLICITE		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Se determina de acuerdo a la disponibilidad de transporte y horario.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
Identificación Oficial	NO	1	Art. 24 Fracc. V, VI y IX de la Ley de Transparencia y acceso a la información pública del Estado de México.
Oficio de petición dirigido a la Directora del SM DIF Tlalmanalco	SI	N/A	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1. Solicita usuario por medio de oficio a la Dirección General 2. Dirección de respuesta afirmativa o negativa según sea el caso		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 días hábiles		
COSTO	Gratuito	FUNDAMENTO JURIDICO	N/A
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO
	N/A	N/A	N/A
¿DONDE PODRA PAGARSE?	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			

Cuando sea solicitado el apoyo

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Una vez que se cumpla la petición
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA MUNICIPAL DIF TLALMANALCO				DIRECCIÓN GENERAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Lic. LIZBETH MARICELA ARENAS GARCÍA			
DOMICILIO					
CALLE	CEDRO	NO. INT. Y EXT.:		15 BIS	
COLONIA	CENTRO	MUNICIPIO	TLALMANALCO		
C.P.	56700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES a VIERNES 09:00 A 16:00 horas		
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:		
597	9775039	N/A	dirección.dif@tlalmanalco.gob.mx		
N/A	N/A	N/A	N/A		

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A				
DOMICILIO					
CALLE	N/A			NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	N/A	
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A		
LADA	TELEFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A	N/A	N/A		

FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A
-------------------------	-----

INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE	¿ES NECESARIO LA PRESENCIA DEL PACIENTE PARA SOLICITAR EL TRASLADO?
RESPUESTA:	NO, LO PUEDE SOLICITAR EL FAMILIAR, SOLO CONTAR CON HORARIOS DE SU ATENCIÓN EN UBRIS
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuál ES EL COSTO?
RESPUESTA:	<b>GRATUITO</b>
PREGUNTA FRECUENTE	¿SE REALIZAN TRASLADOS TODOS LOS DÍAS?
RESPUESTA:	DEPENDE DE LA DISPONIBILIDAD DE TRANSPORTE EN EL HORARIO ESTABLECIDO

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK

<p>ELABORÓ:</p>  <p>CAROLINA TRUEBA VEGA AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>Lic. LIZBETH MARICELA ARENAS GARCÍA DIRECTORA DEL SM DIF TLALMANALCO, EDO DE MÉX.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>11/03/2026.</p>
---	--	---