

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |   |  |   |                                     |
|--|---|--|---|-------------------------------------|
| NOMBRE   |   | TRAMITE  | SERVICIO  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Consultas centro de prevención y atención al maltrato y la familia</b>  |   |  |   |                                     |
| DESCRIPCIÓN  |   | Código de la Cédula  |   |                                     |
| Se realiza valoración del paciente que acude por presentar algún control de violencia, para la atención de manera integral, con apoyo de atención psicológica, procuraduría, trabajo social y medicina general |   |  |   |                                     |
| FUNDAMENTO LEGAL   | Artículo 10 fracción IV de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios<br>Artículo 172, fracción I del Bando municipal del municipio de Tlalmanalco 2022-2024<br>Artículo 39, fracción III. Reglamento interno del sistema municipal para el desarrollo integral de la familia del municipio de Tlalmanalco 2019-2021<br>Artículos 27, 31, 36 y 40 de la Ley para la protección, integración y desarrollo de las personas |  |   |                                     |
| DOCUMENTO A OBTENER  | Diagnóstico integral  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER   | De 30 a 60 días naturales   |                                     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?  | SI  | NO   | DIRECCIÓN WEB   |                                     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE  | Canalización de las áreas multidisciplinarias, denuncias directas de vecinos, amigos o familiares y/o llamadas anónimas   |  |   |                                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  | Sí, por DIFEM y la Coordinación Regional de Prevención y Bienestar Familiar   |  |   |                                     |
| REQUISITOS   | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO  | COPIAS anotar con número la cantidad de copias   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO  |                                     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |   |  |   |                                     |
| 1. Identificación oficial  | SI  | N/A  | Artículo 24 fracciones IV y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios |                                     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |   |  |   |                                     |
| N/A  | N/A   | N/A  | N/A   |                                     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |   |  |   |                                     |
| N/A  | N/A   | N/A  | N/A   |                                     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   | 1. Acudir a la valoración en la fecha citada<br>2. En caso de ser canalizado a terapia psicológicas sacar cita y cumplir con el proceso.  |  |   |                                     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 30 minutos  |  |   |                                     |
| COSTO  | \$35  | Fundamento Jurídico: Punto número 4 de la décima segunda sesión extraordinaria de fecha 21 de marzo de 2024.<br>Denominado, "tabuladores de cuotas de recuperación de servicios del sistema municipal DIF de Tlalmanalco", aprobado por unanimidad de votos ante la Junta de Gobierno. |   |                                     |
| FORMA DE PAGO  | EFFECTIVO   | <input checked="" type="checkbox"/>  | TARJETA DE CRÉDITO  | TARJETA DE DÉBITO                   |
|  |   |  |   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)          |
| DONDE PODRÁ PAGARSE  | Caja del SMDIF  |  |   |                                     |
| OTRAS ALTERNATIVAS   | Trámite condonado   |  |   |                                     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  | Se realiza un estudio socioeconómico  |  |   |                                     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  | N/A   |  |   |                                     |

|   |  |                             |        |   |                                       |        |  |
|---|--|-----------------------------|--------|---|---------------------------------------|--------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO   |  |                             |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:              |                                       |        |  |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia Tlalmanalco |  |                             |        | Coordinación de prevención y bienestar Familiar |                                       |        |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:  |  | Iván Estrada Tapia          |        |   |                                       |        |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:   | Cedro                       |        |   | NO. INT. Y EXT.:                      | 15 Bis |  |
| COLONIA:  | Centro   |                             |        | MUNICIPIO:                                      | Tlalmanalco                           |        |  |
| C.P.:   | 56700  | HORARIO Y DIAS DE ATENCION  |        | Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas           |                                       |        |  |
| LADA:   | TELÉFONOS  |                             | EXTS.: | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO                    |        |  |
| 597   | 9775039  |                             | N/A    | N/A   | Bienestar.familiar@tlalmanalco.gob.mx |        |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                           |  |                             |        |   |                                       |        |  |
| 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 DIAS DE ATENCION: |        | N/A   |                                       |        |  |
| LADA:   | TELÉFONOS  |                             | EXTS.: | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO                    |        |  |
| N/A   | N/A  | N/A                         |        | N/A   | N/A                                   |        |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES   |  |                             |        |   |                                       |        |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>  |  |                             |        |   |                                       |        |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:   | ¿Por qué tengo que pasar por varios servicios?                                   |                             |        |   |                                       |        |  |
| RESPUESTA:  | Porque se hace una valoración integral para brindar un diagnóstico más fidedigno |                             |        |   |                                       |        |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:   | ¿Tiene que hacerme una revisión completa del cuerpo?                             |                             |        |   |                                       |        |  |
| RESPUESTA:  | Sí, ya que hay que valorar las lesiones que pueden existir                       |                             |        |   |                                       |        |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:   | ¿Sabes que le harán a la persona que me causo daño?                              |                             |        |   |                                       |        |  |
| RESPUESTA:  | Depende de la valoración integral y lo que dictamine el procurador               |                             |        |   |                                       |        |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                                |  |                             |        |   |                                       |        |  |

|              |                  |   |
|--------------|------------------|---|
| ELABORÓ:<br> | VISTO BUENO:<br> | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>18/Septiembre/2024 |
|              |                  |   |

