



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
H. AYUNTAMIENTO DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
BENEFICIANDO ATIZAPAN: NECESIDADES NUTRICIONALES ESPECIALES.				
DESCRIPCIÓN:				
INFORMAR A LA CIUDADANÍA ACERCA DE LOS PROGRAMAS QUE EL ESTADO DE MÉXICO OFRECE A LAS PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS QUE VIVEN CON VIH / SIDA O CÁNCER.				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO IV DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.			
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA		VIGENCIA:	TODO EL AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	NO APLICA			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS				
PRESENTAR 2 JUEGOS DE COPIAS DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:	ORIGINAL	COPIA(S)	ARTÍCULOS 44 Y 67 DEL BANDO MUNICIPAL DE ATIZAPÁN DE ZARAGOZA.	
• ACTA DE NACIMIENTO	NO	2		
• CREDENCIAL DE ELECTOR.	NO	2		
• COMPROBANTE DE DOMICILIO.	NO	2		
• CURP.	NO	2		
• CONSTANCIA MEDICA EMITIDA POR UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA DE SALUD CON DIAGNÓSTICO DE VIH / SIDA O CÁNCER.	NO	2		
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:	2 MESES		TIEMPO DE RESPUESTA:	3 MESES
VIGENCIA:	TODO EL AÑO			
COSTO:	SIN COSTO			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	EN CASO DE RESULTAR BENEFICIADOS, EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, SE COMUNICARÁ CON LOS BENEFICIARIOS.			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				C. J. JESÚS MENDOZA RIVERA			
DOMICILIO:		CALLE: BOULEVARD ADOLFO LÓPEZ MATEOS			NO. INT. Y EXT.:		91
COLONIA:		EL POTRERO		MUNICIPIO:		ATIZAPÁN DE ZARAGOZA	
C.P.: 52975		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 18:00 HRS.		
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
0155		362719		NO APLICA		NO APLICA	
						CORREO ELECTRÓNICO:	
						NO APLICA	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:				DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				ING. HUMBERTO ANTONIO ESCALANTE GARCÍA.			
DOMICILIO:		CALLE: BOULEVARD ADOLFO LÓPEZ MATEOS			NO. INT. Y EXT.:		90
COLONIA:		EL POTRERO		MUNICIPIO:		ATIZAPÁN DE ZARAGOZA	
C.P.: 52975		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 18:00 HRS.		
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA	
						CORREO ELECTRÓNICO:	
						NO APLICA	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:				ATIZAPÁN DE ZARAGOZA			
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:				¿CÓMO SABER SI SALIÓ BENEFICIADO?			
RESPUESTA:				EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO SE ENCARGA DE HACER LOS TRAMITES CORRESPONDIENTE PARA DARLES A CONOCER SI ES O NO EL BENEFICIO.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:				¿CUÁL ES LA VIGENCIA QUE DEBE DE TENER LA CONSTANCIA MÉDICA?			
RESPUESTA:				LA VIGENCIA DEBE DE SER NO MAYOR A 1 AÑO			
PREGUNTA FRECUENTE 3:				¿NECESITO UNA CONSTANCIA MÉDICA?			
RESPUESTA:				SÍ, YA QUE DEBE ACREDITAR CUÁL ES SU CONDICIÓN DE SALUD.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
NO APLICA							

ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
 C. ABEL JUÁREZ RODRÍGUEZ SUBDIRECTOR DE ESTUDIOS Y PROYECTOS		 C. J. JESÚS MENDOZA RIVERA DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL		28/FEBRERO/2017.	
_____ NOMBRE COMPLETO Y CARGO		_____ NOMBRE COMPLETO Y CARGO - TITULAR			