

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACION

NOMBRE:				Arena (Little	et a grane at	TRÁMITE: X SERVICIO:		
Gestión de aparatos fu	ncionales ante el gobi	erno es	tatal					
DESCRIPCIÓN:		111		lódigo de la Cé	dula			
Consiste en realizar la	gestión ante el gobier	no del l	Estado de México	de silla de ri	uedas, bastón, andad	era o muletas		
FUNDAMENTO LEGAL:	Art. 4 de la ley general	l para la	inclusión de las perso	onas con disca	apacidad			
DOCUMENTO A OBTENER	: N/A					VIGENCIA DEL DOCUMENTO N/A OBTENER:		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN W	/EB	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRA	ÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando	los ciudadanos lo requi	eran derivado d	de su condición de salud			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMI SUJETO A INSPECCIÓN O V OBJETIVO DE LA MISMA		Este trá	mite se encuentra sujeto	a verificación	de documentación por part	te de personal de bienestar estatal		
The second secon	EQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anota con número l cantidad de copias	FUNDAMENT a	TO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS				copias		en e		
I Ine 2 Curp (actualizado) 3Comprobante de domicilio (no mayor a 03 meses) 4Acta de nacimiento 5 Certificado de discapacidad emitido por hospital de gobierno o centro de salud, o historial medico			No No No No No	I 1 1 1 1	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL			
PERSONAS JURÍDICO C	OLECTIVAS					-		
N/A			N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLIC	CAS			2-11-1-1-1				
N/A			N/A	N/A	N/A			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Acudir a la dirección de b	ienestar s	ocial a entregar docume	entos				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA				60 D	IAS	2		
COSTO:	Fundamento Jurídico: Art. 4 de la ley general para la inclusión de las personas con discapacidad							
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N /A	TARJETA DE CRÉD	ITO N	TARJETA DE DÉBITO	N/ A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							



CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA

No podrá ser acreedor del aparato funciona la ciudadana o ciudadano que no entregue la documentación solicitada completa

N/A

ENENEW!	251011				and the second of the							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD AD	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:					
Direccion de Bienestar Social							Direccion de Bienestar Social					
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Ing. Ricardo Ivan Miranda Vilchis												
DOMIC	ILIO:	CALLE:	Plaza	Luis Cerón			NO. INT. Y EXT.:					
COLON	ONIA: Cabecera Municipal				MUNICIPIO: La Paz				- W			
C.P.: 56400 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas												
LADA: TELÉFONOS;					EXTS.:	FAX:			CORREO ELECTRÓ	NICO:		
N/A	N/A				N/A	N/A	/A		N/A			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO												
OFICIN	A:		N/A									
NOMBR	E DEL T	FITULAR DE LA OFICINA: N/A										
DOMIC	DOMICILIO: CALLE: N/A								NO. INT. Y EXT.:	N/A		
COLON	COLONIA: N/A					MUNICIPIO; N/A						
C.P.:	N/A		НС	DRARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A				200 - 200 -			
LADA:	1.5	h (ushi)		ELĖFONOS:	EXTS.:	elate time and the	/X:	100	CORREO ELECTRÓ	NICO:		
N/A N/A		N/A	N/A	N/A		N/A						
FORMA DESCAF	TO(S) RGABLES			N/A	1							
		aan b		11	NFORMACIÓ	N ADICION	AL			# USBN 19105 181 3003182		
PREGUN	PREGUNTA FRECUENTE I: ¿Cuando puedo realizar el trámite?											
RESPUE	ESPUESTA: Todo el año se reciben documentos											
PREGUI	GUNTA FRECUENTE 2; ¿A que hora puedo entregar los documentos?											
RESPUE	SPUESTA: De lunes a viernes de 09:00 de la mañana a 15:30 horas									70-000		
PREGUI	EGUNTA FRECUENTE 3: ¿Quien puede solicitar un aparato funcional?											
RESPUESTA: Todo ciudadano o ciudadana que requiera el aparato funcional, indicado por el medico									***************************************			
				TRÁMIT	ES O SERVI	CIOS RELACI	ONADOS			Same of		
				www.co	1	N/A						

ELABORÓ:

LIC. MELANY DANIELA LZOANO RUVALCABA ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL

NOMBRE COMPLETORALES

VISTO BUENO:

ING. RICARDO VAN MIRANDA VILCHIS DIRECTOR DE BIENESTAR SOCIAL

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

18/02/2025



