

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE	SERVICIO	X
CURSOS Y TALLERES SMDIF CHIMALHUACÁN						
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula		
CONSISTE EN OTORGAR CURSOS Y TALLERES EN LOS DIFERENTES CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO, ASI COMO EN LAS ESCUELAS TALLER, CON EL PRINCIPAL OBJETIVO DE CAPACITAR AL ALUMNO EN EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y DESTREZA ENCAMINADAS AL AUTOEMPLEO, CONVIVENCIA Y MEJORA EN LA CALIDAD DE VIDA						
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTICULO 8. LOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS PUBLICOS RESPETARAN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE PETICION, SIEMPRE QUE ESTA SE FORMULE POR ESCRITO, DE MANERA PACIFICA Y RESPETUOSA; PERO EN MATERIA POLITICA SOLO PODRAN HACER USO DE ESE DERECHO LOS CIUDADANOS DE LA REPUBLICA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS DESENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPOALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" ARTICULO 15 BIS. SERVIDORES PUBLICOS DEL ORGANISMO ADEMAS DE LAS ATRIBUCIONES SEÑALADAS EN LA PRESENTE LEY TENDRAN LAS FUNCIONES Y ATRIBUCIONES CONTENIDAS EN SUS REGLAMENTOS INTERIORES, MANUALES, ACUERDOS, CIRCULARES Y OTRAS DISPOSICIONES LEGALES QUE TIENDAN A REGULAR EL FUNCIONAMIENTO DEL ORGANISMO Y SERAN RESPONSABLES DEL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU COMPETENCIA				
DOCUMENTO A OBTENER:		RECONOCIMIENTO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LINEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
			X			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			CUANDO EL CIUDADANO SOLICITE EL TALLER OFERTADO			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
PERSONAS FÍSICAS						
1. INE VIGENTE		NO	1	LA "H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACAN", ESTADO DE MÉXICO		
2. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A DOS		NO	1			
3. SOLICITUD DE INSCRIPCION (SE DA AL INSCRIBIRSE AL TALLER)		SI	NO			
4. CARTA RESPONSIVA (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)		SI	NO			
5. CURP ACTUALIZADO (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)		NO	1			
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. SE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN COMPLETA Y DETALLADA DE LOS TALLERES ACTIVOS QUE SE TIENEN, EL CIUDADANO ELIGE EL TALLER DE SU PREFERENCIA 2. SE REALIZA LA INSCRIPCION EN EL CENTRO DE DESARROLLO DE SU ELECCIÓN Y SE LE SOLICITAN LOS DOCUMENTOS: INE VIGENTE, COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A DOS MESES, SE SOLICITA LLENAR LA SOLICITUD DE INSCRIPCION, CARTA RESPONSIVA, CURP ACTUALIZADO EN CASO DE SER MENOR DE EDAD Y EL PAGO SEMANAL DEL CURSO O TALLER ELEGIDO				
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA		10 MINUTOS				
COSTO:		MINIMO \$20.00 PESOS MAXIMO \$300.00 PESOS		Fundamento Jurídico LA "H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CHIMALHUACAN", ESTADO DE MÉXICO		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRA PAGARSE	CAJA GENERAL DE LA OFICINA QUE PRESTA EL SERVICIO CORRESPONDIENTE						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SOLO SE PODRA REALIZAR EL TRAMITE CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS						
APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA AFIRMATIVA FICTA OPERA CUANDO LA SOLICITUD DEL PARTICULAR SE REALIZA ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, REUNE LOS REQUISITOS DE LA LEY NO CONTRAVIENE NORMA DE ORDEN PUBLICO O INTERES GENERAL						

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF) CHIMALHUACÁN				COORDINACION DE CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIOS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. JAZIVE AGUILAR SANCHEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. MORELOS			NO. INT. Y EXT.:	15	
COLONIA:	SAN PEDRO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56335	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
55	5592077457		N/A	N/A	coorcdc.dif.chimalhuacan@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		CDC ACUITLAPILCO					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LIC. KARLA RUIZA MARTINEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	CARMEN SERDÁN			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	ACUITLAPILCO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56335	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	93-46-52-43		S/N	S/N	cdcacuitla.dif.chimalhuacan@gmail.com		
OFICINA:		CDC CORTE SAN PABLO					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. ANA LILIA LAZO GARCIA					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. PIRULES			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN VICENTE CHICOLAPAN			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56338	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	89-63-51-83		S/N	S/N	cdcsanpab.dif.chimalhuacan@gmail.com		
OFICINA:		CDC FUNDIDORES					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		C. GRISELDA MELENDEZ RAMIREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	GAVIOTAS ESQ. ALTOS HORNO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	FUNDIDORES			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56338	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		

55	93-47-43-90	S/N	S/N	cdcfundid.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA: CDC LA JOYA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. VERONICA GARCIA MARTINEZ				
DOMICILIO:	CALLE: MARFIL			NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA:	LA JOYA	MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.: 56338	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
56	18-32-83-69	S/N	S/N	cdcjoya.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA: CDC LOMAS DE BUENAVISTA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. SILVIA DEL CARMEN RODRIGUEZ				
DOMICILIO:	CALLE: LIRIOS ESQ. ASFALTADORA			NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA:	LOMAS DE BUENAVISTA	MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.: 56338	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	89-63-50-93	S/N	S/N	cdclombue.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA: CDC MORELOS				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. ELIZABETH JIMENEZ PALACIOS				
DOMICILIO:	CALLE: AV. MORELOS			NO. INT. Y EXT.: S/N
COLONIA:	SAN PABLO	MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.: 56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93-47-86-47	S/N	S/N	cdcmor.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA: CDC SAN AGUSTIN				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. NANCY GARCIA HERNANDEZ				
DOMICILIO:	CALLE: AMADO NERVO			NO. INT. Y EXT.: LT 150
COLONIA:	JARDINES DE SAN AGUSTIN	MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.: 56343	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93-46-78-03	S/N	S/N	cdcsanagu.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA: CDC SAN LORENZO				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. LESLI VALERIA HERNANDEZ HERNANDEZ				
DOMICILIO:	CALLE: JILGUEROS			NO. INT. Y EXT.: 13
COLONIA:	SAN LORENZO	MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN	
C.P.: 56340	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93-47-15-11	S/N	S/N	cdcsanlor.dif.chimalhuacan@gmail.com



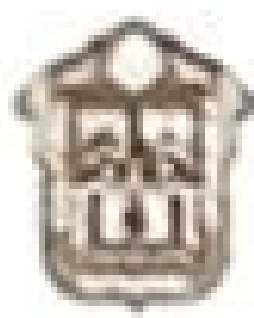
GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

OFICINA:	CDC SAN LORENZO PARTE ALTA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. JUAN CARLOS RIVERA FLORES			
DOMICILIO:	CALLE:	CHIMALPOPOCA	NO. INT. Y EXT.:	16
COLONIA:	SAN LORENZO PARTE ALTA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56340	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:
55	89-63-52-79		S/N	S/N
CORREO ELECTRONICO: cdcsanlorpa.dif.chimalhuacan@gmail.com				
OFICINA:	CDC SANTA CRUZ			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C. BRITANNIE CRUZ SANCHEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. EJIDO COLECTIVO	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	SANTA CRUZ		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56356	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:
55	93-46-48-60		S/N	S/N
CORREO ELECTRONICO: cdcsancru.dif.chimalhuacan@gmail.com				
OFICINA:	CDC SANTA MARIA NATIVITAS			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C. KARINA VAZQUEZ JUAREZ			
DOMICILIO:	CALLE:	16 DE SEPTIEMBRE	NO. INT. Y EXT.:	3
COLONIA:	SANTA MARIA NATIVITAS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56330	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:
55	93-47-15-54		S/N	S/N
CORREO ELECTRONICO: cdcnativitas.dif.chimalhuacan@gmail.com				
OFICINA:	CDC TEPENEPANTLA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C. ERIKA LOPEZ CAMPO			
DOMICILIO:	CALLE:	AGUILAS ESQ. CUARZO	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	TEPENEPANTLA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56334	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:
55	93-47-40-50		S/N	S/N
CORREO ELECTRONICO: cdctepene.dif.chimalhuacan@gmail.com				
OFICINA:	CDC TLAIXCO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. RICARDO GARDUÑO CASTAÑEDA			
DOMICILIO:	CALLE:	IRA CERRADA DE ÁNIMAS	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	TLAIXCO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56337	HORARIO Y DIAS DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:
55	89-63-54-54		S/N	S/N
CORREO ELECTRONICO: cdctlaix.dif.chimalhuacan@gmail.com				
OFICINA:	CDC TLATEL XOCHITENCO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C. BERENICE NAYELI PIMENTEL AHUACTZIN			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

DOMICILIO:	CALLE:	AV. EJIDO COLECTIVO	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	TLATEL XOCHITENCO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56366	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	92-40-52-19	S/N	S/N	cdctlaxoch.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:	CDC TOTOLCO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C. YESENIA BERNAL BALTAZAR			
DOMICILIO:	CALLE:	UNION ESQ. CON AV. LA PAZ	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	TOTOLCO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56337	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	92-37-71-93	S/N	S/N	cdctotolco.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:	CDC TRANSPORTISTA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. DAVID BRINDES GARCIA			
DOMICILIO:	CALLE:	EMILIANO ZAPATA	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	TRANSPORTISTAS		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93-47-81-14	S/N	S/N	cdctransp.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:	CDC XOCHIACA PARTE ALTA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	LIC. BRENDA NOHEMI GONZALEZ MARTINEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	OAXACA, ESQ. CAMINO A LA MINA	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	XOCHIACA		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56350	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93-51-14-74	S/N	S/N	cdcchochpa.dif.chimalhuacan@gmail.com
OFICINA:	CDC FRACCIONAMIENTO SAN LORENZO			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	C. OLIVIA CRUZ CONSTANTINO			
DOMICILIO:	CALLE:	4 ESQ. ABEDULES	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	SAN LORENZO		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN
C.P.:	56340	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 AM A 14:00 HORAS	
LADA:	TELEFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	93-46-26-77	S/N	S/N	cdcfractor.dif.chimalhuacan@gmail.com
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUE TALLERES TIENES?			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

RESPUESTA:	DEPORTIVOS, CULTURALES, EDUCATIVOS Y DE EMPRENDIMIENTO
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿AL TERMINO DEL CURSO O TALLER QUE DOCUMENTO OBTENGO?
RESPUESTA:	UN RECONOCIMIENTO MEMBRETADO, SELLADO Y FIRMADO POR PARTE DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF CHIMALHUACÁN
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUE DOCUMENTOS SOLICITAN?
RESPUESTA:	INE VIGENTE, COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A DOS MESES, SE SOLICITA LLENAR LA SOLICITUD DE INSCRIPCION, CARTA RESPONSIVA, CURP ACTUALIZADO EN CASO DE SER MENOR DE EDAD Y EL PAGO SEMANAL DEL CURSO O TALLER ELEGIDO
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	

ELABORO:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 LIC. JAZIVE AGUILAR SANCHEZ		15/MARZO/2025
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

