

### REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
CONSISTE EN TRAMITAR EN EL DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL, UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE DETERMINE LA SITUACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DE LOS CIUDADANOS Y CIUDADANAS QUE LO SOLICITAN.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	20985		
FUNDAMENTO JURIDICO	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS, TÍTULO. DÉCIMO SEGUNDO DE LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS. CAPITULO PRIMERO DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL Y DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. ARTÍCULO 156. ARTÍCULO 157. ARTÍCULO 158. FRACCIÓN I, II, III, IV, X, XI, XII, XIV, XV.		
DOCUMENTO A OBTENER	ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	DURANTE EL EJERCICIO FISCAL VIGENTE
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	X	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL CIUDADANO REQUIERE HACER UN TRÁMITE PERSONAL Y/O SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (SIMPLE, NOTARIAL, CERTIFICADA)	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO (PARA CADA REQUISITO)
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
REQUISITOS PARA ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DESCUENTO DE AGUA Y PREDIO:			
1. INE VIGENTE DEL SOLICITANTE	NO		- CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2. ACTA INFORMATIVA EXPEDIDA POR JURÍDICO DIF DONDE ESPECIFIQUE SU GRUPO VULNERABLE (MADRE SOLTERA, ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS Y/O DIAGNÓSTICO MÉDICO).	NO		
3. EN CASO DE SER VIUDO (A) COPIA DE ACTA DE DEFUNCIÓN DE LA PAREJA O EN SU CASO ACTA DE NACIMIENTO DE HUO (S)	NO		
4. ULTIMO RECIBO DE PAGO DE ODAPAS Y/O PREDIAL	NO		
REQUISITOS PARA ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DE BECA ESCOLAR:			
1. INE VIGENTE DEL SOLICITANTE	NO		- BANDO MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MÉXICO
2. ACTA DE NACIMIENTO	NO		
3. FOTOGRAFÍAS DEL INTERIOR Y EXTERIOR DEL DOMICILIO A COLOR	NO		
REQUISITOS DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA AFILIACIÓN AL SEGURO (DEPENDENCIA ECONÓMICA):			
1. INE VIGENTE DEL SOLICITANTE	NO		- LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO - LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS
2. INE VIGENTE DE LA PERSONA QUE SE ASEGURARÁ	NO		
3. 2 ÚLTIMOS RECIBOS DE PAGO DE NÓMINA DEL SOLICITANTE	NO		
4. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 2 MESES	NO		
REQUISITOS DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA APOYOS FUNCIONALES Y AUDITIVOS			
1. INE VIGENTE Y CON DIRECCIÓN DEL MUNICIPIO DE CHIMALHUACÁN AMPLIFICADA AL 200%	NO		- LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS
2. CURP ACTUALIZADO EN MES Y AÑO	NO		
3. ACTA DE NACIMIENTO	NO		

4. COMPROBANTE DE DOMICILIO QUE COINCIDA CON LA DIRECCIÓN DE LA INE	SI		- LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO
5. CERTIFICADO MÉDICO EXPEDIDO POR DIF DE CHIMALHUACÁN	NO		
6. FOTO IMPRESA DE CUERPO COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NO		
7. FOTO IMPRESA DE FACHADA DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO	NO		
8. CROQUIS			
LOS ANTERIORES EN CASO QUE EL SOLICITANTE SEA EL BENEFICIARIO			
1. INE VIGENTE Y CON DIRECCIÓN DEL MUNICIPIO DE CHIMALHUACÁN AMPLIFICADA AL 200% DEL BENEFICIARIO Y BENEFICIARIO	NO		
2. CURP ACTUALIZADO EN MES Y AÑO DEL BENEFICIARIO Y COBENEFICIARIO	NO		
3. ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA DEL BENEFICIARIO Y COBENEFICIARIO	NO		
4. COMPROBANTE DE DOMICILIO QUE COINCIDA CON LA DIRECCIÓN DE LA INE SOLO DEL BENEFICIARIO	NO		
5. CERTIFICADO MÉDICO EXPEDIDO POR DIF DE CHIMALHUACÁN	NO		
6. FOTO DE CUERPO COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NO		
7. FOTO DE FACHADA DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO	NO		
8. CROQUIS			

<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
-------------------------------	-----	-----	-----	-----

<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ACUDIR AL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL EN EL SMDIF CHIMALHUACÁN</li> <li>ESPERAR SU TURNO PARA SER ATENDIDO POR ALGÚN TRABAJADOR SOCIAL</li> <li>PRESENTAR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS</li> <li>DEBERÁ PROPORCIONAR LOS DATOS QUE SE LE SOLICITARAN AL MOMENTO DEL LLENADO DE SU ESTUDIO SOCIOECONÓMICO</li> <li>EN CASO DE SER NECESARIO SE PROPORCIONA EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO ORIGINAL O BIEN SE QUEDARÁ EN SU EXPEDIENTE PARA EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE</li> </ol>			
---	--	--	--	--

<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	30 MINUTOS			
----------------------------------	------------	--	--	--

<b>COSTO</b>	GRATUITO	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	CAPITULO II, ART. 4º, ART. 10, CAPITULO III, ARTÍCULO 12 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS	
--------------	----------	----------------------------	--	--

<b>FORMA DE PAGO</b>	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A

<b>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</b>	N/A			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>	N/A			

<b>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</b>	N/A			
---	-----	--	--	--

<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	SE OTORGA EL SERVICIO CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>	LA AFIRMATIVA FICTA OPERA CUANDO LA SOLICITUD DEL PARTICULAR SE REALIZA ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, REÚNE LOS REQUISITOS DE LA LEY Y NO CONTRAVIENE NORMA DE ORDEN PÚBLICO O INTERÉS GENERAL			

<b>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DIF CHIMALHUACÁN</b>	DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE
	LIC. MÓNICA LÓPEZ GARCÍA			DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL

<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	DOMICILIO			
<b>CALLE</b>	AV. MORELOS		NO. INT. Y EXT.	15

COLONIA	BO. SAN PEDRO		MUNICIPIO	CHIMALHUACÁN
C.P.	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. Y SÁBADO DE 9:00 A 14:00 HRS.	
LADA	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5593474431		201	<a href="mailto:trabajosocial.dif.chimalhuacan@gmail.com">trabajosocial.dif.chimalhuacan@gmail.com</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.
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A	
LADA	TELÉFONOS		EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUÉ DOCUMENTOS ADICIONALES DEBO PRESENTAR?			
RESPUESTA:	NINGUNO, SOLO LOS SOLICITADOS			
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUÉ COSTO TIENE EL TRÁMITE?			
RESPUESTA:	NINGUNO, ES GRATUITO			
PREGUNTA FRECUENTE	¿HAY SERVICIO LOS FINES DE SEMANA?			
RESPUESTA:	SÍ, DE 9:00 A 14:00 HRS.			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK				
N/A				

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. MÓNICA LÓPEZ GARCÍA TITULAR DEL DPTO. DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. DANIELA GÓMEZ REYES DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF CHIMALHUACÁN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15/05/2026</p>
---	---	--

