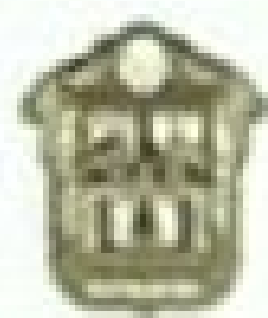


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	X	SERVICIO:	
Estudios Socioeconómicos del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia							
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula			
CONSISTE EN SOLICITAR POR MEDIO DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE DETERMINA LA SITUACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DEL CIUDADANO CON LA FINALIDAD DE REALIZAR UN TRÁMITE.							
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS, TÍTULO. DECIMO SEGUNDO DE LOS ORGANISMO PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS, CAPITULO PRIMERO DE LA ASISTENCIA SOCIAL Y DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, ARTICULO 156, ARTÍCULO 157, ARTÍCULO 158, FRACCIÓN I, II, III, IV, X, XI, XII, XIV Y XV, PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA "H. JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA" ; CAPITULO II, ARTÍCULO 4°, ARTICULO 10°, CAPÍTULO III ARTÍCULO 12° FRACCIÓN I DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS					
DOCUMENTO A OBTENER:		ESTUDIO SOCIOECONÓMICO				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	30 DÍAS
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando el ciudadano requiere hacer un tramite personal y/o se encuentra en situación de vulnerabilidad					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN 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 JURIDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS							
REQUISITOS PARA ESTUDIO SOCIOECONÓMICO DE AGUA Y PREDIO							
1. INE AMPLIFICADA AL 200% CON DIRECCIÓN DE CHIMALHUACÁN				NO	1		
2. RECIBO DE PAGO DE ODAPAS Y PREDIAL DEL AÑO ANTERIOR				NO	1		
3. ACTA INFORMATIVA EN CASO DE SER MADRE SOLTERA O DE BAJOS RECURSOS DEL AÑO ACTUAL				NO	1		
4. RECETA MÉDICA EN CASO DE TENER ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICO DEGENERATIVA RECIENTE				NO	1		
5. EN CASO DE SER VIUDO ACTA DE DEFUNCIÓN DE LA PAREJA O EN SU CASO ACTA DE NACIMIENTO				NO	1		
REQUISITOS PARA ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA AFILIACIÓN AL SEGURO (DEPENDENCIA ECONÓMICA)							
1. INE AMPLIFICADA AL 200% DEL SOLICITANTE				NO	1	Fundamento Jurídico Capitulo II, Artículo 4°, Artículo 10°, Capítulo III Artículo 12° Fracción I de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios	
2. INE AMPLIFICADA AL 200% DE LA PERSONA A ASEGURAR				NO	1		
3. ULTIMOS DOS RECIBOS DE PAGO DEL SOLICITANTE				NO	1		
4. COMPROBANTE DE LA HOJA DONDE LE SOLICITAN EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO				NO	1		

REQUISITOS PARA ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA SOLICITAR UN APOYO FUNCIONAL			
1. CERTIFICADO MÉDICO ACTUALIZADO EMITIDO POR ALGUN CDC DEL SMDIF CHIMALHUACÁN DONDE ESPECIFIQUE EL FUNCIONAL A SOLICITAR	NO	I	
2. INE VIGENTE AMPLIFICADA AL 200% CON DIRECCIÓN DE CHIMALHUACÁN Y QUE COINCIDA CON EL COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	I	
3. CURP ACTUALIZADO	NO	I	
4. ACTA DE NACIMIENTO	NO	I	
5. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A DOS MESES	NO	I	
6. FOTO DE LA PERSONA DE CUERPO COMPLETO	NO	I	
7. FOTO DE LA FACHADA DE LA CASA	NO	I	
8. CROQUIS DEL DOMICILIO	NO	I	
REQUISITOS PARA DESCUENTO Y/O DONACIÓN DE LENTES			
1. RECETA MÉDICA ORIGINAL EXPEDIDA POR EL AREA DE OPTOMETRIA EXPEDIDA POR EL SMDIF CHIMALHUACÁN	SI	I	
2. INE AMPLIFICADA AL 200% DEL SOLICITANTE	NO	I	
3. COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES	NO	I	
REQUISITOS PARA ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA COMPROBAR INGRESOS PARA SOLICITUD DE BECA ESCOLAR			
1. INE VIGENTE DE LA MADRE O TUTOR	NO	I	
2. CREDENCIAL DE LA ESCUELA	SI	I	
3. CURP ACTUALIZADA DEL ESTUDIANTE	NO	I	
4. ACTA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE	NO	I	
5. COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	I	
REQUISITOS PARA ESTUDIO SOCIOECONÓMICO PARA DESCUENTO EN COMERCIO ESTABLECIDO			
1. INE AMPLIFICADA AL 200% CON DIRECCIÓN DE CHIMALHUACÁN Y VIGENTE	NO	I	
2. COMPROBANTE DE DOMICILIO (EN CASO DE NO ESTAR DONDE VIVE COMPROBANTE DE CASA O CITATORIO DONDE VIENE EL GIRO DEL NEGOCIO)	NO	I	
3. FOTOGRAFÍAS DEL INTERIOR Y EXTERIOR DEL NEGOCIO A COLOR	NO	I	
4. CROQUIS	NO	I	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR AL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL DEL SMDIF CHIMALHUACÁN A SOLICITAR LOS REQUISITOS SEGÚN EL TRÁMITE A REALIZAR DEBERÁ PRESENTAR LOS REQUISITOS SOLICITADOS EN COPIAS U ORIGINALES SEGÚN EL CASO ESPERAR SU TURNO DE ATENCIÓN POR PARTE DE ALGÚN TRABAJADOR SOCIAL AL SER ATENDIDO DEBERÁ PROPORCIONAR DATOS PARA EL LLENADO DEL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y OTROS FORMATOS EN CASO DE SER NECESARIO SE LE PROPORCIONARÁ EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO ORIGINAL O BIEN SE QUEDARÁ EN SU EXPEDIENTE PARA HACER EL SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE		



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO

	SE LE DARÁ LAS ÚLTIMAS INDICACIONES EN CUANTO AL SEGUIMIENTO DE SU SOLICITUD EN CASO DE SER NECESARIO						
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS						
COSTO	N/A		Fundamento Jurídico Capítulo II, Artículo 4°, Artículo 10°, Capítulo III Artículo 12° Fracción I de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE							
OTRAS ALTERNATIVAS							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	EL CIUDADANO NO PODRÁ REALIZAR EL TRÁMITE EN CASO DE NO PRESENTAR LOS REQUISITOS SOLICITADOS						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	LA AFIRMATIVA FICTA OPERA CUANDO LA SOLICITUD DEL PARTICULAR SE REALIZA ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, REÚNE LOS REQUISITOS DE LA LEY Y NO CONTRAVIENE LA NORMA DE ORDEN PÚBLICO O INTERÉS GENERAL						

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (DIF) CHIMALHUACAN				DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y ASISTENCIA SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MONICA LOPEZ GARCIA					
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA MORELOS			NO. INT. Y EXT.:	15	
COLONIA:	BARRIO SAN PEDRO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACAN		
C.P.:	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00; SABADOS DE 9:00 A 14:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
						trabajosocial.dif.chimalhuacan@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Qué documento adicional debo presentar?					
RESPUESTA:		Ninguno, solo los solicitados					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Qué costo tiene el trámite?					
RESPUESTA:		Al trámite es gratuito, solo aplica un costo en caso de solicitar lentes, se aplicará un porcentaje o bien se realizará la donación de los lentes					

PREGUNTA FRECUENTE 3:	
RESPUESTA:	
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	

ELABORÓ: LIC. MONICA LOPEZ GARCIA NOMBRE COMPLETO	 VISTO BUENO: LIC. MONICA LOPEZ GARCIA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____/____/____
---	--	---

CHIMALHUACÁN
2025-2027
SUBDIRECCIÓN
DE TRABAJO Y
ASISTENCIA SOCIAL