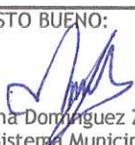


“2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México”.

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----|---|--|--|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | x | | | |
| Capacitación a personas con discapacidad. | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | Código de la Cédula | | DIF-08 | | | |
| Consiste en integrar a personas con discapacidad a las diferentes áreas sociales como educativas , laboral, social, cultural y recreativa | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Lineamientos de acción de desarrollo Social de capacitación a personas con discapacidad publicadas en la Gaceta de Gobierno de fecha 15 de septiembre del 2017 y articulo20 inciso b) del Bando de policía y gobierno Municipal de Tenancingo, Estado de México publicado en el “Periódico Oficial del Gobierno Municipal de Tenancingo” de fecha 5 de febrero 2024 | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Valoración psicométrica | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | Permanente | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NOX | DIRECCIÓN WEB | | N/A | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se necesita una valoración para certificado médico o algún tipo de integración para personas con discapacidad | | | | | | | |
| 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 número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1. Solicitar el servicio con la promotora | | SI | | 1 | | Manual de procedimiento de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social. | | | |
| 2. Pagar en caja de la U.R.I.S | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| N/A | | N/A | | N/A | | N/A | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| 1. Solicitar Integración educativa vía Oficio dirigido a la Presidenta Honoraria del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tenancingo, Estado de México. | | SI | | 1 | | Manual de procedimiento de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social. | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | 1- El promotor acude directamente a las instituciones educativas para solicitar la impartición de pláticas preventivas y de sensibilización a personas con algún tipo de discapacidad. 2- Las pláticas se llevan a cabo en tres sesiones, y en la cuarta sesión sesión de proporciona la capacitación laboral. 3- Una vez que efectuada la capacitación, se le sugiere a la persona acudir a alguna empresa para solicitar empleo. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 5 minutos | | | | | | | |
| COSTO: | | \$38.00 | | Fundamento Jurídico: Primera Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno de fecha 4 de enero del 2024 Acuerdo JP-PO/006/04/01/2024 | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | x | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Caja de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social. | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |

“2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México”.

| | | | | | |
|---|------------------------|---|---|--------------------------------|-----|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | Si, cuando se solicite la capacitación y cuando se presente algún tipo de discapacidad No, cuando no presenta discapacidad. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Tenancingo, Estado de México. | | | Dirección. | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Lic. Azucena del Carmen Alquisiras Quevedo. | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Prolongación de Hidalgo. | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Centro. | | MUNICIPIO: | Tenancingo, Estado de México. | |
| C.P.: | 52400 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De Lunes a Viernes de 8:00 a 15:00 horas en días hábiles. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 714 | 14 2 03 30 y 14 08 185 | N/A | N/A | diftenancingo@gmail.com | |
| 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.: | N/A |
| COLONIA: | N/A | | MUNICIPIO: | N/A | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿Se cuenta con el apoyo de otras instituciones para las personas con discapacidad? | | | |
| RESPUESTA: | | Sí, a nivel federal y estatal. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿Se necesita algún requisito para integrar a la persona con discapacidad en el ámbito laboral? | | | |
| RESPUESTA: | | Dependiendo el diagnóstico de discapacidad. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿Dónde se capacitan a la personas con discapacidad para integrarlas en el ámbito laboral? | | | |
| RESPUESTA: | | Se buscan escuelas de artes y oficios para integrarlas. | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | |
|  Lic. en Psic. Mercedes Hernández Vázquez | |  Lic. Mariana Domínguez Zagal Directora del Sistema Municipal DIF de Tenancingo, Estado de México. | | 08/02/2024. | |