



“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              |  |
| Estancia Infantil.   |  |   |   |   |  |                |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |   | Código de la Cédula   |  | DIF-05         |  |
| Brindar servicio asistencial y educativo a niñas y niños de un año siete meses a tres años once meses de hijas e hijos de madres, padres o tutores trabajadores. |  |   |   |   |  |                |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Artículos 3 fracciones IV y XI y 5, 6, 10, fracciones II y VI, 15, 17 y 18 de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México, 18, 20, 21, 25, Y 26 del Reglamento de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México, 2, 3, 7, 8, 9, 16, 18 fracciones I y XIV, Artículo 26 fracción XXIV de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios, 3 y 13 fracciones III y XVIII, 19 fracciones I, IX, X y XI del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México y 20 b) del Bando de Policía y Gobierno Municipal de Tenancingo, Estado de México, 2024., publicado en fecha 5 de febrero de 2024. |   |   |  |                |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | Alumno: Constancia<br>Padre, Madre o tutor: Credencial  |   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:   |  | Ciclo escolar. |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI  | NO  | DIRECCIÓN WEB   |  | N / A          |  |
|  |  |   | X   |   |  |                |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  | Los padres o tutores trabajadores.  |   |   |  |                |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  | N / A   |   |   |  |                |  |
| REQUISITOS:  |  | ORIGINAL<br>anotar la palabra SI o NO   | COPIAS<br>anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO  |  |                |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |   |   |  |                |  |
| a) Ser hija o hijo de madre trabajadora o tutor trabajador con un empleo remunerado fuera del hogar.   |  |   |   | Lineamientos de Operación de la Acción Desarrollo Social, Atención Educativa a Hijos de Madres y Padres Trabajadores. |  |                |  |
| b) Contar con una edad mínimo de 1 año 7 meses, máximo 3 años 11 meses para ingreso a la Estancia Infantil operada por el DIFEM.                                 |  | Si  | 2   |   |  |                |  |
| c) Habitar en el Estado de México.   |  | Si  | 2   |   |  |                |  |
| 1.- Acta de Nacimiento de la niña o niño.  |  | Si  | 2   |   |  |                |  |
| 2.- Comprobante domiciliario a nombre de la madre, padre o tutor (recibos actuales de teléfono, luz o predial).  |  | Si  | 2   |   |  |                |  |
| 3.- Ultimo talón de cheque o recibo de percepciones  |  |   |   |   |  |                |  |
| 4.-Fotografía tamaño infantil recientes de la alumna o alumna  |  | Si  | 0   |   |  |                |  |
| 5.- Fotografía infantil blanco y negro de tres personas adultas para la credencial con la cual se podrá retirar a la alumna o alumno de la estancia infantil     |  | Si  | 2   |   |  |                |  |
| 6.- CURP Tamaño carta de la alumna o alumno y original para cotejo   |  | Si  | 2   |   |  |                |  |
| 7.- certificado médico (expedido por una institución de salud: ISSEMYM, ISSSTE, IMSS, ISEM, Cruz Roja)   |  | Si  | 2   |   |  |                |  |
|  |  | Si  | 2   |   |  |                |  |



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

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 8.- La cartilla de vacunación y original para cotejo  | Si  | 2   |  |
| 9.- INE de la madre, padre o tutor  | Si  | 1   |  |
| 10.-Acta de nacimiento de la madre, padre o tutor   | Si  | 1   |  |
| 11.- CURP de la madre, padre o tutor  |   |   |  |
| <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>1. El tutor, la madre o padre de familia acude a las instalaciones de la Estancia Infantil a solicitar informes y requisitos para el proceso de inscripción.</li> <li>2. El tutor, la madre o padre de familia acude con el menor a las múltiples entrevistas de inscripción (solicitud de servicio, nutrición, psicología, estudio socioeconómico), se presentan también lo documentos solicitados.</li> <li>3. El tutor, la madre o padre de familia realiza el pago correspondiente a la inscripción en la Caja de la URIS.</li> <li>4. El tutor, la madre o padre de familia cumple con la lista de material pedagógico, así como de higiene personal solicitado.</li> <li>5. El menor se incorpora a la Estancia Infantil.</li> </ol> |   |  |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>  | 10 minutos.   |   |  |
| <b>COSTO:</b>   | \$500.00 INSCRIPCIÓN<br>\$750.00 CUOTA DE RECUPERACION MENSUAL  | Primera Sesión ordinaria de la Junta de Gobierno de fecha 04 de enero de 2024, Acuerdo JP-PO/006/04/01/2024 |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>   | EFFECTIVO   | <input checked="" type="checkbox"/>   | TARJETA DE CRÉDITO   |
|   | N/A   |   | TARJETA DE DÉBITO  |
|   | N/A   |   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)                                 |
|   |   |   | N/A  |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>   | Caja de la Unidad de Rehabilitación e Integración Social (URIS).  |   |  |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>  | N/A   |   |  |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>  | Cumplir con los requisitos solicitados<br>Niños y niñas podrán ser admitidos en la estancia infantil: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Cuando se encuentre con espacios disponibles para ser ocupados</li> <li>b) Podrán ingresar hijos e hijas de padres, madres, tutoras o tutores trabajadores o trabajadoras</li> <li>c) Los niños deberán estar en un rango de esas entre 1 año 7 meses y 3 años 11 meses</li> </ol>  |   |  |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>  | N/A   |   |  |
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>   |   | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>   |  |
| Sistema Municipal para el Desarrollo integral de la Familia de Tenancingo, Estado de México |   | Dirección.  |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>   | Lic. Azucena del Carmen Alquisiras Quevedo  |   |  |
| <b>DOMICILIO:</b>   | <b>CALLE:</b>   | Prolongación de Hidalgo   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>                                    |
|   |   |   | S/N  |
| <b>COLONIA:</b>   | Centro  | <b>MUNICIPIO:</b>   | Tenancingo, Estado de México.                              |
| <b>C.P.:</b>  | 52400   | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>  | De lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas en días hábiles. |
| <b>LADA:</b>  | <b>TELÉFONOS:</b>   | <b>EXTS.:</b>   | <b>FAX:</b>  |
| 714   | 1420330   | N/A   | N/A  |
|   |   |   | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>                                 |
|   |   |   | diftenancingo@gmail.com                                    |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>   |   |   |  |



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

|  |   |                             |                         |                  |                     |
|--|---|-----------------------------|-------------------------|------------------|---------------------|
| 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:  | ¿Con cuántas áreas de atención cuenta la estancia infantil?                                   |                             |                         |                  |                     |
| RESPUESTA:   | Educativa, Nutrición, Psicología, Trabajo social, Médico.                                     |                             |                         |                  |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:  | ¿Se proporciona alimentación a los menores?   |                             |                         |                  |                     |
| RESPUESTA:   | Dos comidas calientes (desayuno, comida) y una colación supervisada por el área de nutrición. |                             |                         |                  |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:  | ¿Puedo inscribir a mis dos hijos a la Estancia Infantil?                                      |                             |                         |                  |                     |
| RESPUESTA:   | Sí, pero deberá cubrir los costos de cada uno.  |                             |                         |                  |                     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS  |   |                             |                         |                  |                     |
| N/A  |   |                             |                         |                  |                     |
| ELABORÓ:   | VISTO BUENO:  |                             | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |                  |                     |
|                      |            |                             | 08/02/2024.             |                  |                     |
| Mtra. María Reyna López Castañeda<br>Directora de la Estancia Infantil<br>“Elena Díaz Lombardo de Baz” | Lic. Mariana Domínguez Zagal<br>Directora del SMDIF Tenancingo, Estado de México.             |                             |                         |                  |                     |