

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|--|--|---|---|
| NOMBRE DEL TRÁMITE | | | TRÁMITE: | X |
| ESTUDIO SOCIOECONÓMICO A PETICIÓN DE AUTORIDAD | | | SERVICIO: | |
| DESCRIPCIÓN | | | | |
| CONSISTE EN REALIZAR VISITA DOMICILIARIA PARA CONOCER LA FORMA DE VIDA DE LA O EL CIUDADANO. | | | | |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN | A00/SMDIF/PPNNYA/07/3 | | | |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | ARTÍCULO 8 Y 10 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. ARTICULO 104 DEL REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | ESTUDIO SOCIOECONÓMICO ELABORADO, SELLADO Y FIRMADO POR LA O EL TRABAJADOR SOCIAL, MISMO QUE SERA ENTREGADO A LA AUTORIDAD SOLICITANTE. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | INDEFINIDO | |
| MODALIDAD | HÍBRIDO (ANEXAR LINK) | PRESENCIAL | DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK) | |
| | | X | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | A SOLICITUD DE AUTORIDAD COMPETENTE | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | ESTA SUJETO A REVISIÓN DE LA AUTORIDAD SOLICITANTE. | | | |
| REQUISITOS | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO – ADMINISTRATIVO | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| • PRESENTAR OFICIO EMITIDO POR LA AUTORIDAD SOLICITANTE | SI | 0 | ARTÍCULO 8 Y 10 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| SOLICITUD EMITIDA POR OFICIO | SI | 0 | ARTÍCULO 8 Y 10 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ul style="list-style-type: none"> PRESENTAR EL OFICIO EMITIDO POR LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE EN LAS INSTALACIONES DE LA PROCURADURÍA. REVISAR LA CONTESTACIÓN AL OFICIO EN EL JUZGAD, YA QUE AHÍ SE PROPORCIONARÍA DÍA, HORA Y LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA REALIZAR EL ESTUDIO SOLICITADO. EL DÍA QUE SE CONSTITUYA EN EL DOMICILIO LA TRABAJADORA SOCIAL, EL CIUDADANO DEBE ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA. CONTESTAR LA ENTREVISTA PARA REALIZAR EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO. | | | |

| | | | | |
|--|--|---------------------|-------------------|-------------------------------|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | INDEFINIDO. | | | |
| COSTO | SIN COSTO | FUNDAMENTO JURÍDICO | NO APLICA | |
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| | NO APLICA | | | |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE? | NO APLICA | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | NO APLICA | | | |
| 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 | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | NO SE PODRÁ OTORGAR EL TRAMITE POR FALTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS Y SE OTORGARA EL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO A LA AUTORIDAD SOLICITANTE, TENIENDO COMPLETOS LOS REQUISITOS. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA | NO APLICA | | | |

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------|---|---|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL. | | | | PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | LIC. ERUBEY ESPINOZA CASTILLO | | | |
| DOMICILIO | | | | | |
| CALLE | 5 DE FEBRERO | | | NO. INT. Y EXT.: | 2B |
| COLONIA | CABECERA MUNICIPAL | | MUNICIPIO | COACALCO DE BERRIOZÁBAL | |
| C.P. | 55700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS Y SÁBADO DE 09:00 A 13:00 HORAS. | | |
| LADA | TELÉFONOS | | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 15487381 - 15487393 | | NO APLICA | procuraduria.dif@coacalco.gob.mx | |
| | | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA | NO APLICA | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA | NO APLICA | | | | |
| DOMICILIO | | | | | |
| CALLE | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT. | NO APLICA |
| COLONIA | NO APLICA | | MUNICIPIO | NO APLICA | |
| C.P. | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | NO APLICA | | |
| LADA | TELÉFONOS | | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| NO APLICA | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿QUE TIPO DE AUTORIDAD PUEDE SOLICITAR EL TRAMITE? | | | | |
| RESPUESTA: | JUZGADOS FAMILIARES, MINISTERIO PÚBLICO, ENTRE OTROS. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿SI NO CUENTO CON OFICIO SE PUEDE SOLICITAR EL TRÁMITE? | | | | |

| | |
|---|--|
| RESPUESTA: | NO, ES REQUISITO INDISPENSABLE QUE SEA SOLICITADO POR UNA AUTORIDAD COMPETENTE. |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿PUEDO RECIBIR UNA COPIA DEL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO? |
| RESPUESTA: | NO, EL DOCUMENTO ES ENTREGADO DIRECTAMENTE A LA AUTORIDAD COMPETENTE. |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | |
| | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| _____ | _____ | ____/____/____. |
| LIC. MARÍA JEANNETTE BRETÓN SALINAS PROCURADORA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL SMDIF | LIC. ERUBEY ESPINOZA CASTILLO DIRECTOR GENERAL DEL SMDIF | |