

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC DE MORELOS**  
**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| <b>NOMBRE:</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                              | <b>TRÁMITE:</b>                    |                                                                                                                                                                          | <b>SERVICIO</b> | <b>X</b> |
| ACUABUEL@S                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
| EL PROGRAMA DE ACUABUEL@S TIENE COMO OBJETIVO EL FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE EXTREMIDADES INFERIORES Y SUPERIORES; CON EL FIN DE INCENTIVAR LA SALUD FÍSICA DE LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A LAS ALBERCAS DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC. |                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>                                                                                                                                                                                                                 | ARTÍCULO 66.-LAS ATRIBUCIONES DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR LE CORRESPONDEN LAS SIGUIENTES FUNCIONES: PROMOVER ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PROMOCIÓN DE LA SALUD, PSICOGERONTOLOGICAS, CULTURALES Y RECREATIVAS. |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                          |                                    | <b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>                                                                                                                                 | N/A             |          |
| <b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>                                                                                                                                                                                                            | SI                                                                                                                                                                                                                           | NO<br>X                            | <b>DIRECCIÓN WEB</b>                                                                                                                                                     | N/A             |          |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>                                                                                                                                                                                      | CUANDO LOS ADULTOS MAYORES DE LOS CLUBES O CASAS DE DÍA DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC DESEEN SER PARTÍCIPE DE LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR EN LAS ALBERCAS Y HAYA CONVOCATORIA DISPONIBLE.                        |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
| <b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>                                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
| <b>REQUISITOS</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>ORIGINAL</b><br>Anotar SI o NO                                                                                                                                                                                            | <b>COPIAS</b><br>anotar con número | <b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO</b>                                                                                                                                |                 |          |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |
| 1.- ESTAR INSCRITO EN ALGUNA DE LAS CASAS DE DÍA O EN ALGUNO DE LOS CLUBES DE ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE ECATEPEC                                                                                                                  | No                                                                                                                                                                                                                           | 0                                  | REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF ECATEPEC                                                                                                                    |                 |          |
| 2.-CERTIFICADO MEDICO                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                                           | 0                                  | ARTICULO 66.-LAS ATRIBUCIONES DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR LE CORRESPONDEN LAS SIGUIENTES FUNCIONES: COORDINAR LAS VISITAS EN LA UNIDAD DE GEROTOTURISMO |                 |          |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                                                          |                 |          |

|                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-----|----------------------------|-----|
| N/A                                                                     |                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           | N/A                                    |                                   |                                           |     |                            |     |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
| N/A                                                                     |                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           | N/A                                    |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>                 |                   | <b>1.- EL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR, REALIZA LA CONVOCATORIA Y LA DIFUNDE A LOS DIVERSOS GRUPOS Y CASAS DE DÍA.</b><br><b>2.- LAS CASA DE DÍA Y CLUBES MANDAN UNA LISTA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES INTERESADAS; POSTERIORMENTE SE AGENDAN PARA CERTIFICADO MÉDICO, SI PASAN EL MISMO SE AGENDA SU DÍA Y HORARIO EN LAS ALBERCAS.</b><br><b>3.- SE CALENDARIZA CONFORME A LA DISPONIBILIDAD DE LAS ALBERCAS.</b> |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                                        |                   | DESPUÉS DE 5 DÍAS DE REALIZARSE EL CERTIFICADO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>COSTO:</b>                                                           |                   | GRATUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           | N/A                                    |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                   |                   | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                       | TARJETA DE CRÉDITO                     | N/A                               | TARJETA DE DÉBITO                         | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                                             |                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                                              |                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>                              |                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
| <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 EN ECATEPEC |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |                                        |                                   | DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR  |     |                            |     |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                                       |                   | LIC. ÁNGELA GONZÁLEZ MENESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                        |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                       |                   | <b>CALLE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VIA. JOSÉ LÓPEZ PORTILLO KM 1 ESQUINA 20 DE NOVIEMBRE Y MIGUEL DE LA MORA |                                        |                                   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>                   | N/A |                            |     |
| <b>COLONIA:</b>                                                         |                   | EJIDAL EMILIANO ZAPATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           | <b>MUNICIPIO:</b>                      | ECATEPEC                          |                                           |     |                            |     |
| <b>C.P.:</b>                                                            | 55020             | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS |                                   |                                           |     |                            |     |
| <b>LADA:</b>                                                            | <b>TELÉFONOS:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EXTS.:</b>                                                             | <b>FAX:</b>                            | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>        |                                           |     |                            |     |
| 55                                                                      | 58988150          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N/A                                                                       | N/A                                    | DADULTOMAYORDIFECATEPEC@GMAIL.COM |                                           |     |                            |     |

| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                               |                   |                                                         |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>OFICINA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | N/A                                                                                                                                                                           |                   |                                                         |                            |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | N/A                                                                                                                                                                           |                   |                                                         |                            |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CALLE:</b>     | N/A                                                                                                                                                                           |                   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b>                                 | N/A                        |
| <b>COLONIA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A               |                                                                                                                                                                               | <b>MUNICIPIO:</b> | N/A                                                     |                            |
| <b>C.P.:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A               | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>                                                                                                                                            | N/A               |                                                         |                            |
| <b>LADA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>TELÉFONOS:</b> |                                                                                                                                                                               | <b>EXTS.:</b>     | <b>FAX:</b>                                             | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A               |                                                                                                                                                                               | N/A               | N/A                                                     | N/A                        |
| <b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | N/A                                                                                                                                                                           |                   |                                                         |                            |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                                                                               |                   |                                                         |                            |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | ¿TIENEN ALGÚN COSTO?                                                                                                                                                          |                   |                                                         |                            |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | NO, ES TOTALMENTE GRATUITO                                                                                                                                                    |                   |                                                         |                            |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | ¿SOY MENOR DE 60 AÑOS, PUEDO ENTRAR ACOMPAÑANDO A MI ABUELITA?                                                                                                                |                   |                                                         |                            |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | NO                                                                                                                                                                            |                   |                                                         |                            |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | ¿EN QUÉ HORARIOS SE ENTRA A LAS ALBERCAS?                                                                                                                                     |                   |                                                         |                            |
| <b>RESPUESTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | LOS HORARIOS DEPENDEN DE CADA ALBERCA Y CAMBIAN CONTINUAMENTE DE ACUERDO A LA POBLACIÓN ATENDIDA; REVISAR CON EL ÁREA CORRESPONDIENTE LA PROGRAMACIÓN                         |                   |                                                         |                            |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                                                                                                                                               |                   |                                                         |                            |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                               |                   |                                                         |                            |
|  <p><b>ELABORÓ:</b><br/>SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA</p> <p><b>SUBDIRECCIÓN DE GRUPOS VULNERABLES</b></p> <p><b>C. FAVIOLE TUFINO RAZO</b></p> <p><b>SUBDIRECTORA DE GRUPOS VULNERABLES DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ECATEPEC DE MORELOS</b></p> |                   | <p><b>VISTO BUENO:</b></p> <p><b>C. EDITH MUÑOZ JURADO</b></p> <p><b>DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE ECATEPEC DE MORELOS</b></p> |                   | <p><b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b></p> <p>30/01/2025</p> |                            |