GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

AYUNTAMIENTO DE EL ORO 2025 - 2027

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRÁMITE:		SERVICIO:	X
APOYOS EXTRAORDINARIOS								
DESCRIPCIÓN:				CÓDIGO DE LA CÉDULA				
ENTREGA DE TINACOS, LAMINAS Y COLCHONETAS								
FUNDAMENTO LEGAL:	**LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL**							
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	S/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI		NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA PERSONA LO REQUIERA							
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	POR PARTE DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION							

REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS			
INE, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CURP	SI	2	N/A
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZ R EL CIUDADANO	INSCRIBIRSE EN EL PROGRAMA DE AYUDAS EXTRAORDINARIAS, Y ESPERAR SI ES VIABLE PARA RECIBIR AYUDA O NO.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DEPENDIENDO EL TIEMPO ESTABLECIDO POR DIFEM							
COSTO:	**$ N/A**		Fundamento Jurídico					
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	**ENTREGA DE APOYOS**							

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

AYUNTAMIENTO DE EL ORO 2025 – 2027

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SMDIF				DIRECCION	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	LIC. ARIEL ANGELES MEDINA				
DOMICILIO:	CALLE: AV. PROL. HIDALGO S/N			NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	EL ORO	
C.P.: 50600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 9 A 16 HRS			

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
	7111250142	N/A	N/A	N/A

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:	**¿COSTO DE LOS APOYOS?**
RESPUESTA:	NINGUNO
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIEMPOS DE ENTREGA?
RESPUESTA:	EL SEÑALADO POR DIFEM
PREGUNTA FRECUENTE 3:	LUGAR DE ENTREGA
RESPUESTA:	SMDIF, EL ORO

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
ESTHELA SEGUNDO ALONSO	ARIEL ANGELES MEDINA	___13___/____06____/___2025____.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	