



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE:</b>	<b>SERVICIO:</b>	X
Recepción de documentos para ingreso a programas sociales				
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		<b>Código de la Cédula</b>	N/A	
Trámite mediante el cual la ciudadanía del municipio de Calimaya puede presentar la documentación requerida para solicitar su ingreso a los programas sociales municipales dirigidos a grupos vulnerables (adultos mayores, personas con discapacidad, madres solteras, entre otros). La Dirección de Bienestar Social recibe, revisa y valida los documentos para determinar la elegibilidad del solicitante.				
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada en el D.O.F. 05-II-1917. Última reforma 15-V-2024. (Artículos 1º, 4º y 115º).</li> <li>- Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, publicada en la Gaceta del Gobierno el 16-IX-1917. Última reforma 01-VI-2024. (Artículos 4º y 21º).</li> <li>- Ley de Desarrollo Social del Estado de México y Municipios, publicada en la Gaceta del Gobierno. Última reforma 05-IV-2024. (Artículos 4º y 7º).</li> <li>- Bando Municipal de Calimaya, Estado de México 2025 – Título Décimo Cuarto: Política Social, Artículos 173º y 174º.</li> <li>- Manual de Organización de la Dirección de Bienestar Social del Municipio de Calimaya (Atribuciones de la Dirección y Coordinación de Programas Sociales, apartado IX).</li> </ul>		
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		N/A	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	N/A
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>DIRECCIÓN WEB</b>	N/A
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando ciudadanos en situación de vulnerabilidad deseen incorporarse a programas sociales municipales vigentes.</li> <li>- Durante periodos de convocatoria abierta para nuevos beneficiarios.</li> </ul>		
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>		Si, para comprobar la veracidad de la documentación presentada y la situación socioeconómica del solicitante, mediante visitas domiciliarias o cruce de información con otras instancias, para garantizar la correcta asignación de los apoyos.		
<b>REQUISITOS:</b>		<b>ORIGINAL anotar la palabra SI o NO</b>	<b>COPIAS anotar con número la cantidad de copias</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO</b>
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- INE vigente.</li> <li>- CURP vigente validada por registro civil.</li> <li>- Comprobante de domicilio a nombre del titular de lo contrario constancia domiciliaria a su nombre no mayor a 3 meses.</li> <li>- Comprobante de propiedad según requisitos del programa (contrato de compraventa o pago de predial) a nombre del titular.</li> <li>- Croquis de Google Maps con coordenadas de la Ubicación.</li> <li>- Hoja de datos extras anexo 1</li> <li>- Certificado Medico según requisitos del programa.</li> <li>- Acta de Nacimiento según requisitos del programa.</li> <li>- Fotografías para programas específicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para calentador solar (fachada de la casa, azotea instalación de regadera).</li> <li>- Para cisterna (fachada de la casa, terreno donde se colocará la misma).</li> <li>- Para cuarto dormitorio (fachada de la casa, terreno donde se colocará).</li> </ul> </li> </ul>		NO NO NO NO NO SI SI NO NO	2 2 2 2 2 1 1 2 2	- Ley de Desarrollo Social del Estado de México y Municipios, Art. 7 - Bando Municipal de Calimaya 2025, Art. 174.
<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.- Estar atento a las convocatorias: Consultar las publicaciones en la oficina de la Dirección de Bienestar Social o en sus redes sociales oficiales para conocer los periodos de recepción de documentos para programas sociales.</li> <li>2.- Obtener información: Acudir a la Dirección de Bienestar Social para conocer los programas disponibles y requisitos específicos.</li> <li>3.- Integrar expediente: Reunir la documentación requerida según el programa de interés.</li> <li>4.- Entrega de documentos: Presentar la documentación completa en ventanillas de la dirección durante el periodo establecido en la convocatoria.</li> <li>5.- Esperar evaluación: Esperar los resultados del proceso de selección.</li> </ol> <p>NOTA IMPORTANTE: La entrega de documentación no garantiza la aceptación en el programa. De ser necesario, se realizará una inspección física para verificar que se cumplen los requisitos. En caso de ser aprobado, se hará entrega de un vale por el apoyo correspondiente. En algunos casos, el programa podrá otorgarse mediante subsidio, lo que implicará un costo parcial de recuperación para el solicitante. De no resultar beneficiario, se notificará verbalmente al solicitante el motivo correspondiente.</p>		

<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	El proceso de repuesta puede variar dependiendo el programa social llegando a ser de hasta 60 días hábiles.							
<b>COSTO:</b>	\$0	Fundamento Jurídico 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>	- Positiva: Cuando el solicitante cumple con todos los requisitos y resulta elegible según los criterios del programa. - Negativa: Cuando no se cumplan los requisitos, haya documentación falsa o no se alcance el puntaje necesario en la evaluación socioeconómica.							
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	N/A							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>					<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Dirección De Bienestar Social					Coordinación de Programas Sociales			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>	Yuli Patricia Tarango Velazquez							
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Jardin Enrique Carniado				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No. 1	
<b>COLONIA:</b>	Centro		<b>MUNICIPIO:</b>	Calimaya				
<b>C.P.:</b>	52200	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes A Viernes De 10:00 A 17:00 Hrs					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	N/A		N/A	N/A		bienestar.social@calimaya.gob.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>								
<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>	ANEXO 1							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>								
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Puedo volver a realizar mi solicitud si no fui seleccionado?							
<b>RESPUESTA:</b>	Sí, en la siguiente convocatoria abierta para el programa.							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Puedo recibir apoyos de más de un programa al mismo tiempo?							
<b>RESPUESTA:</b>	Depende de los lineamientos de cada programa. Algunos permiten la acumulación de apoyos, mientras que otros no. Se evalúa caso por caso.							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿Puedo transferir mi beneficio a otro familiar si ya no lo necesito?							
<b>RESPUESTA:</b>	No, los apoyos son personales e intransferibles. En caso de ya no requerirlo, debe notificar para dar lugar a otro beneficiario.							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>								
N/A								
<b>ELABORÓ:</b>  C. CRISTAL LÓPEZ COAGUILA COORDINADORA DE PROGRAMAS SOCIALES DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE CALIMAYA LOCAL DEL COMITÉ INTERMUNICIPAL DE MEJORA REGULATORIA DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE CALIMAYA			<b>VISTO BUENO:</b>  C. YULI PATRICIA TARANGO VELAZQUEZ, DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE CALIMAYA Y PRESIDENTA DEL COMITÉ INTERMUNICIPAL DE MEJORA REGULATORIA DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE CALIMAYA.			<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> 24 / 09 / 2025		

# ANEXO 1

<b>APELLIDO PATERNO:</b>	
<b>APELLIDO MATERNO:</b>	
<b>NOMBRE(S):</b>	
<b>MUNICIPIO:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>	
<b>GRADO DE ESTUDIOS:</b>	
<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>COLONIA:</b>	
<b>CALLE:</b>	
<b>NO. EXTERIOR:</b>	
<b>NO. INTERIOR:</b>	
<b>ENTRE CALLE:</b>	
<b>Y CALLE:</b>	
<b>REFERENCIA:</b>	
<b>TELEFONO DE CASA:</b>	
<b>TELEFONO CELULAR:</b>	
<b>TELEFONO DE REFERENCIA:</b>	
<b>CALIDAD DE LA SEÑAL:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	