

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	N/A
Prevención de las Adicciones (PREADIC)		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
Incluye acciones de prevención a través de la promoción y la enseñanza de herramientas que permitan crear conciencia en la población sobre la importancia de evitar el uso y consumo de situaciones psicotrópicas.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	N/A		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	Si	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando se requiera el servicio.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
- Oficio de solicitud del plantel educativo o de padres de familia, en caso de ser población abierta, acudir con el promotor del programa.	No	N/A	Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".
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 REALIZAR EL CIUDADANO	Se acude al DIF con el área de Prevención y Bienestar Familiar para solicitar el servicio, posterior a eso la Coordinación brinda la información pertinente, o bien alguna institución educativa gira oficio directamente al organismo solicitando el apoyo referente al programa.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 minutos		
COSTO	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO	N/A
FORMA DE PAGO	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A		

OTRAS ALTERNATIVAS		N/A	
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			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		N/A	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		N/A	
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.		Coordinación de Prevención y Bienestar Familiar.	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C. Julio Cesar Gómez Hernández	
DOMICILIO			
CALLE	Mariano Matamoros	NO. INT. Y EXT.:	37
COLONIA	Los Ángeles	MUNICIPIO	Calimaya
C.P.	52200	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs.	
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
722	1715633	N/A	coopreencionybienestar@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
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	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Se realizan pruebas psicológicas en este servicio?		
RESPUESTA:	No		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Puedo solicitar información sin estar inscrito en alguna institución educativa?		
RESPUESTA:	Si		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Otorgan referencias para otras instituciones?		
RESPUESTA:	Si		
TRÁMITE, SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
N/A			

<p>ELABORÓ:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Lic. Mariacruz Genis Salazar</p> <p>Encargada de Recursos Humanos del SMDIF Calimaya.</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>C. Julio Cesar Gómez Hernández</p> <p>Director General del SMDIF Calimaya.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>06/02/2026.</p>
--	---	---