

# REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TRÁMITE:                                                                       | X                                                                                                                        |
| ACTA INFORMATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SERVICIO:                                                                      |                                                                                                                          |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                          |
| <p>CONSISTE EN UN DOCUMENTO OFICIAL, REDACTADO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE REGISTRA HECHOS, SITUACIONES O ACONTECIMIENTOS PERSONALES NO CONSTITUTIVOS DE DELITO, SIRVIENDO COMO ANTECEDENTE ANTE AUTORIDADES MUNICIPALES, ADMINISTRATIVAS O LABORALES. ESTE DOCUMENTO BUSCA DAR CONSTANCIA OBJETIVA DE UN SUCESO PARA FINES LEGALES O ADMINISTRATIVOS.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                          |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PPMAM 03                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                          |
| FUNDAMENTO JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES ART 5 Y ART 9.<br/>         LEY DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULO 10, FRACCIONES I, II Y III.</p>                                                                                                                                          |                                                                                |                                                                                                                          |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTA INFORMATIVA.                                                                                                                                                                                                                                                                             | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                              | NO EXPIRA                                                                                                                |
| MODALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRESENCIAL                                                                     | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                                                                              | N/A                                                                                                                      |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>CUANDO SE QUIERE DEJAR CONSTANCIA LEGAL DE SUCESOS COTIDIANOS, EXTRAVÍOS O SITUACIONES QUE NO CONSTITUYEN UN DELITO GRAVE, PERO QUE REQUIEREN RESPALDO DOCUMENTAL. SE UTILIZA ANTE EXTRAVÍO DE DOCUMENTOS, ACCIDENTES, SEPARACIÓN DE DOMICILIO, O PARA ACREDITAR HECHOS ANTE TERCEROS.</p> |                                                                                |                                                                                                                          |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>SI, YA QUE SE EMITE BASÁNDOSE EN LA MANIFESTACIÓN UNILATERAL DE VOLUNTAD BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL SOLICITANTE.</p>                                                                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                                          |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO                                                                                                                                                                                                                                                            | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO                                                                                       |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                          |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE INE,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 SIMPLE                                                                       | <p>LEY GENERAL DE INSTITUCIONES Y PROCEDIMIENTOS ELECTORALES ART. 130</p> <p>CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ART 10.</p> |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 SIMPLE                                                                       |                                                                                                                          |
| 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                                                                                                 | 1.-ACUDIR A LA RECEPCIÓN Y SOLICITAR UNA FICHA PARA REALIZAR UN ACTA INFORMATIVA.<br>2.-REALIZAR EL PAGO EN CAJA.<br>3.- PASAR AL ÁREA DE PROCURADURÍA PARA LA PROTECCIÓN MUNICIPAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, EN UN HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 5:00 PM. |                                                                   |                                                                                                                                                                  |                             |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                        | 45 MINUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   |                                                                                                                                                                  |                             |
| COSTO                                                                                                                                            | \$50.00                                                                                                                                                                                                                                                                     | FUNDAMENTO JURÍDICO                                               | NOVENA SESIÓN ORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 18 DE MAYO DE 2026.<br>LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS ARTICULO 4,5,8,39,41. |                             |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                    | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                   | TARJETA DE CRÉDITO                                                | TARJETA DE DÉBITO                                                                                                                                                | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)  |
|                                                                                                                                                  | X                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                               | N/A                                                                                                                                                              | N/A                         |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?                                                                                                                            | VENTANILLA ÚNICA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                                                                                                                                                  |                             |
| 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                                                                                                              | NO ENCONTRARSE BAJO LOS INFLUJOS DE ALCOHOL U OTRA SUSTANCIA, NI PADECER DE SUS FACULTADES MENTALES.                                                                                                                                                                        |                                                                   |                                                                                                                                                                  |                             |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICHA                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                                                                                                                  |                             |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                                 |                                                                                                                                                                  |                             |
|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROCURADURÍA PARA LA PROTECCIÓN MUNICIPAL DE LOS ADULTOS MAYORES. |                                                                                                                                                                  |                             |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                             | L. C. P Y A. P ZITALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ.                 |                                                                                                                                                                  |                             |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |                                                                                                                                                                  |                             |
| CALLE                                                                                                                                            | CALLE POLÍGONO 1 S/N ESQ. AV. XICOTÉNCATL                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                   | NO. INT. Y EXT.:                                                                                                                                                 | S/N                         |
| COLONIA                                                                                                                                          | ALFREDO BARANDA                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   | MUNICIPIO                                                                                                                                                        | VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD |
| C.P.                                                                                                                                             | 56610                                                                                                                                                                                                                                                                       | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN                                        | LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 5:00 PM.                                                                                                                            |                             |
| LADA                                                                                                                                             | TELÉFONOS                                                                                                                                                                                                                                                                   | EXT                                                               | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                              |                             |
| 55                                                                                                                                               | 26 45 37 66                                                                                                                                                                                                                                                                 | N/A                                                               | protección.adultomayor@dif-valledechaico.gob.mx                                                                                                                  |                             |
| N/A                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                               | N/A                                                                                                                                                              |                             |
| 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  |                    |     |
| LADIA                                      | TELÉFONOS |                                                                                                              | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO |     |
| N/A                                        | N/A       |                                                                                                              | N/A  | N/A                |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                    |           | N/A                                                                                                          |      |                    |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                      |           |                                                                                                              |      |                    |     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         |           | ¿ESTE DOCUMENTO ME SIRVE COMO ANTECEDENTE?                                                                   |      |                    |     |
| RESPUESTA:                                 |           | SÍ, SIRVE COMO ANTECEDENTE LEGAL PARA HECHOS FAMILIARES, VECINALES, DE DEPENDENCIA O EXTRAVÍO DE DOCUMENTOS. |      |                    |     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         |           | NO, SOLO DEJA CONSTANCIA DE LOS HECHOS Y DEBE RESPALDARSE CON MÁS PRUEBAS SI SE PRESENTA ANTE UNA AUTORIDAD. |      |                    |     |
| RESPUESTA:                                 |           | SÍ, POR LO GENERAL, SE REQUIERE EL DOCUMENTO ORIGINAL Y QUE SE DEJE UNA COPIA DE ESE MISMO DOCUMENTO.        |      |                    |     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         |           | ¿ES LO MISMO QUE UNA DENUNCIA?                                                                               |      |                    |     |
| RESPUESTA:                                 |           | NO, SOLO ES UNA MANIFESTACIÓN UNILATERAL PARA DEJAR CONSTANCIA.                                              |      |                    |     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK |           |                                                                                                              |      |                    |     |
| N/A                                        |           |                                                                                                              |      |                    |     |

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <p>ELABORÓ:</p> <p>DIRECCION GENERAL<br/>DEL SMDIF VALLE DE CHALCO<br/>SOLIDARIDAD<br/>VALLE DE CHALCO<br/>SOLIDARIDAD</p> <p>L. C. P. Y. A. P. ZITALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ<br/>DIRECTORA GENERAL</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p>DIRECCION GENERAL<br/>DEL SMDIF VALLE DE CHALCO<br/>SOLIDARIDAD<br/>VALLE DE CHALCO<br/>SOLIDARIDAD</p> <p>L. C. P. Y. A. P. ZITALI LIZZET HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ<br/>DIRECTORA GENERAL</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>18 /05/ 2026</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|