



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X |
| Atención a Niñas, Niños y Adolescentes que viven o trabajan en la calle | | | |
| DESCRIPCIÓN: | Código de la Cédula | CTyS/SMDIF/12 | |
| Consiste en proporcionar atención y seguimiento a las niñas, niños y adolescentes que viven y trabajan en la calle para reincorporarlos al núcleo familiar y a la educación formal. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Art. 7, 6 Fracción III y 16 de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios; Artículo 3 Fracción VI y VII y 20Bis de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de carácter Municipal, denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" Artículo 23 fracción I y 68 Fracción IV de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Ninguno | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | procuraduria@difsanmateoatenco.gob.mx |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando la persona requiera realizar una denuncia o necesite atención integral para Niñas, Niños y Adolescentes que viven o trabajan en la calle | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | No aplica | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| Realizar su denuncia directamente en la Procuraduría Municipal de Protección a Niñas, Niños y Adolescentes del Sistema Municipal DIF, vía telefónica en los números 911, 089 y 7282872425 o a través del correo electrónico procuraduria@difsanmateoatenco.gob.mx | No aplica | No aplica | No aplica |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> 1. Usuario: Realiza reporte y expone narrativa de los hechos de posible vulneración de derechos o riesgo contra Niña, Niño y/o Adolescente. 2. Titular de la Procuraduría: Detecta o recibe reporte de probable violencia o abuso de Niñas, Niños y Adolescentes. | | |



| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|--|--------|---------------------------------------|---------------------|---|----|----------------------------|----|
| | | <ol style="list-style-type: none"> 3. Titular de la Procuraduría: Realiza acercamiento inmediato o programa visita al lugar en donde se encuentren Niñas, Niños y Adolescentes para evaluar la situación en compañía de los integrantes necesarios del equipo multidisciplinario. 4. Equipo multidisciplinario: Acude al lugar de los hechos y realiza intervención con la Niña, Niño y/o Adolescente; así como con las personas que fungen como cuidadores primarios, aplicando tamizaje y/o instrumento de vulnerabilidad. 5. Titular de la Procuraduría: Evalúa el caso y establece acciones de atención emergente y/o emite las recomendaciones de acuerdo al resultado del tamizaje. 6. Titular de la Procuraduría: Solicita vía oficio a las autoridades municipales y/o estatales competentes, las acciones necesarias para la restitución de los derechos detectados como vulnerados. 7. Equipo multidisciplinario: De ser necesario realiza un acompañamiento ante las instancias correspondientes para garantizar la protección de los derechos de las víctimas. 8. Equipo multidisciplinario: Da seguimiento a cada una de las acciones del plan de restitución de derechos, hasta cerciorarse de que todos los derechos de la Niña, Niño o Adolescente se encuentren garantizados. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | | 5 minutos para ser atendido | | | | | | | |
| COSTO: | | Gratuito | | No aplica | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | No | TARJETA DE CRÉDITO | No | TARJETA DE DÉBITO | No | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | No aplica | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No aplica | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | Dependerá de la valoración realizada por el grupo interdisciplinario | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de San Mateo Atenco | | | | | | Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Lic. Gloria Pedrozo González | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Mariano Matamoros 310 | | | | NO. INT. Y EXT.: | SN | | |
| COLONIA: | Barrio de la Concepción | | | MUNICIPIO: | San Mateo Atenco | | | | |
| C.P.: | 52105 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| 728 | 2872425 | | NA | NA | NA | | | | |



| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
|---|--|-----------------------------|------------|---------------------|
| OFICINA: | NA | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NA | | NO. INT. Y EXT.: |
| | | | | NA |
| COLONIA: | NA | | MUNICIPIO: | NA |
| C.P.: | NA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | NA | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| NA | NA | NA | NA | NA |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Puedo presentar denuncias de manera anónima? | | | |
| RESPUESTA: | Si | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿La información brindada es confidencial? | | | |
| RESPUESTA: | SI | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Quién puede realizar la denuncia? | | | |
| RESPUESTA: | Cualquier persona o ciudadano que observe y tenga conocimiento de probable vulneración y/o restricción de derechos de niñas, niños y adolescentes. | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| El servicio Atención a Niñas, Niños y Adolescentes que viven o trabajan en la calle, no tiene interacción directa con algún otro trámite o servicio | | | | |

| | | |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | COORDINACIÓN DE MEJORA REGULATORIA |
| _____ LIC. MAHELET RUTH GUTIÉRREZ FLORES | _____ LIC. GLORIA PEDROZO GONZÁLEZ | 04 / 08 / 2023 |

