



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE:	SERVICIO: X
<b>RED DE DIFUSORES INFANTILES (R.D.I.)</b>			
DESCRIPCIÓN:			
CONFORMACIÓN DE LA RED DE DIFUSORES INFANTILES CON NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE ENTRE 10 Y 17 AÑOS DE EDAD PARA LA PROMOCIÓN, DIFUSIÓN Y CONOCIMIENTO DE LA CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO.			
FUNDAMENTO LEGAL:	GACETA DE GOBIERNO. FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 3, 4 Y 45 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 FRACCIÓN IV, 5, 6, 10, 11 FRACCIONES LL, LV Y VL, 15, 17 Y 18 DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 18, 19, 20, 21, 25 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 2, 3, 7 FRACCIÓN I, II Y IV, 8, 9, 10 FRACCIÓN V, 16, 17, 18 FRACCIÓN VIII Y 26 FRACCIÓN XXIV DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO. Y MUNICIPIOS; 3, 13 FRACCIONES LLL, LV Y XVIII, 17 FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO		
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSTANCIA	VIGENCIA:	6 MESES.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI NO X	DIRECCIÓN WEB:	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CANALIZACIÓN DE ALGUNA INSTITUCIÓN O POR VOLUNTAD PROPIA.		
REQUISITOS:		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
SER NIÑO DE 8 A 12 AÑOS	ORIGINAL	No. COPIA(S)	GACETA DE GOBIERNO. CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 3, 4, Y 45 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 FRACCIÓN IV, 5, 6, 10, 11 FRACCIONES LL, IV Y VL, 15, 17 Y 18 DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 18, 19, 20, 21, 25 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 2, 3, 7 FRACCIÓN I, II Y IV, 8, 9, 10 FRACCIÓN V, 16, 17, 18 FRACCIÓN VIII Y 26 FRACCIÓN XXIV DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; 3, 13 FRACCIONES LLL, LV Y XVIII, 17 FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO.
<b>PARA SER DIFUSOR ESTATAL:</b>	NO	0	
• SER NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE DE ENTRE DIEZ Y DIECISIETE AÑOS DE EDAD.	NO	0	
• SER NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE HABITANTE DEL ESTADO DE MÉXICO.	NO	0	
• HABER CONCLUIDO EL CURSO TALLER DE PARTICIPACIÓN INFANTIL.	NO	0	
• CONTAR CON EL CONSENTIMIENTO DE SUS PADRES O TUTORES PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ELECCIÓN.	NO	0	
• CONTAR CON CONOCIMIENTOS SOBRE CULTURA GENERAL DE SU MUNICIPIO Y DEL ESTADO DE MÉXICO.	NO	0	
• SER DIFUSOR MUNICIPAL ELECTO Y EN FUNCIONES.	NO	0	
• ASISTIR PERSONALMENTE A LAS OFICINAS DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL ADOLESCENTE DEL DIFEM O A LA COORDINACIÓN DEL SMDIF PARA SOLICITAR INFORMACIÓN O REALIZAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE A PARTIR DE LA CONVOCATORIA QUE SE EMITA PARA TAL EFECTO.	NO	0	
• PARTICIPAR EN LA SELECCIÓN PARA DIFUSOR ESTATAL.	NO	0	
• ACTA DE NACIMIENTO	SI	1	
• COMPROBANTE DE DOMICILIO.	SI	1	
• CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR.	SI	1	
• 2 FOTOGRAFÍAS.	NO	0	
<b>PARA SER DIFUSOR INFANTIL MUNICIPAL O LOCAL:</b>	NO	0	
• SER NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE DE ENTRE 10 Y 17 AÑOS DE EDAD QUE RADIQUEN EN LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE MÉXICO.	NO	0	
• HABER CONCLUIDO EL CURSO TALLER "MANUAL DE PARTICIPACIÓN INFANTIL PARA LA DIFUSIÓN DE LOS	NO	0	



DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES:			
• TENER CONOCIMIENTO SOBRE LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO.	NO	0	
• CONOCER DE SU MUNICIPIO, ASÍ COMO SER PROMOTOR DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.	NO	0	
• ASISTIR PERSONALMENTE A LAS OFICINAS DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL ADOLESCENTE DEL DIFEM O A LA COORDINACIÓN DEL SMDIF PARA SOLICITAR INFORMACIÓN O REALIZAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE A PARTIR DE LA CONVOCATORIA QUE SE EMITA PARA TAL EFECTO.	NO	0	
• PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ELECCIÓN MUNICIPAL.	NO	0	
• <b>PARA PARTICIPAR EN LA RED DE DIFUSORES INFANTILES:</b>			
• SER NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE DE ENTRE 10 Y 17 AÑOS DE EDAD QUE RADIQUEN EN EL ESTADO DE MÉXICO.	NO	0	
• INSCRIBIRSE AL CURSO-TALLER MANUAL DE PARTICIPACIÓN INFANTIL PARA LA DIFUSIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.	NO	0	
• ASISTIR PERSONALMENTE A LA COORDINACIÓN DE SU SMDIF PARA SOLICITAR INFORMACIÓN O REALIZAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE.	NO	0	
• ACTA DE NACIMIENTO	SI	1	
• COMPROBANTE DE DOMICILIO	SI	1	
• CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR.	SI	1	
• 2 FOTOGRAFÍAS	NO	0	
<b>PERSONAS MORALES</b>			
N/A	ORIGINAL N/A	No. COPIA(S) N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
CANALIZAR POR MEDIO DE OFICIO A LOS NIÑOS QUE PRETENDAN INTEGRARSE A DICHO PROGRAMA.	ORIGINAL SI	No. COPIA(S) 1	CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 3, 4, Y 45 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 FRACCIÓN IV, 5, 6, 10, 11 FRACCIÓNES LL, LV Y VL, 15, 17 Y 18 DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 18, 19, 20, 21, 25 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 2, 3, 7 FRACCIÓN I, II Y IV, 8, 9, 10 FRACCIÓN V, 16, 17, 18 FRACCIÓN VIII Y 26 FRACCIÓN XXIV DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; 2, 13 FRACCIÓNES LLL, LV Y XVII, 17 FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO.
<b>OTROS</b>			
N/A	ORIGINAL N/A	No. COPIA(S) N/A	N/A
DURACIÓN DEL TRÁMITE	5 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA	10 MINUTOS
VIGENCIA:	6 MESES		
COSTO:	GRATUITO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO N/A	TARJETA DE CRÉDITO N/A	TARJETA DE DÉBITO N/A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE	N/A		





OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		SEGUIR FOMENTANDO LOS VALORES DE LA NIÑEZ		
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>				
UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA		
SISTEMA MUNICIPAL DIF JALTENCO		COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		PSIC. JOSÉ ANTONIO FLORES VARELA		
DOMICILIO:	CALLE:	NICOLÁS BRAVO	NO. INT. Y EXT.:	SIN
COLONIA:	SAN ANDRÉS	MUNICIPIO:	JALTENCO	
C.P.:	55780	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	VIERNES DE 17:00 A 18:00 HRS	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
01 55	49187703	N/A	N/A	difpresidenciajaltenco19_21@hotmail.com
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
OFICINA:		CLÍNICA DE LIBRIS ALBORADA		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		PSIC. JOSÉ ANTONIO FLORES VARELA		
DOMICILIO:	CALLE:	PENÍNSULA	NO. INT. Y EXT.:	SIN
COLONIA:	ALBORADA	MUNICIPIO:	JALTENCO	
C.P.:	55780	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
01 55	58974077	N/A	N/A	difpresidenciajaltenco19_21@hotmail.com
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	jaltenco			
<b>OTROS</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUÉ EDAD ES LA MÁS ADECUADA PARA FORMAR PARTE DE ESTE PROGRAMA?			
RESPUESTA:	DE 8 A 12 AÑOS			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ ACTIVIDAD ES LA PRIMORDIAL DEL PROGRAMA?			
RESPUESTA:	QUE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CONOZCAN SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿BENEFICIOS DE ESTAR EN EL PROGRAMA?			
RESPUESTA:	SE REALIZAN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS COMO LO ES SALIDAS DIDÁCTICAS			



TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. JOSÉ ANTONIO FLORES VARELA COORDINADOR DE PSICOLOGÍA DEL SISTEMA MUNICIPAL DE JALISCO, ESTADO DE MÉXICO.</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>MTRA. JOANA ERIKA LAGUARDA LAGUNA DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF DE JALISCO, ESTADO DE MÉXICO.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><u>17/MAYO/2021</u></p>
--	--	---

PSICOLOGÍA SAN ANDRÉS

Dirección