



NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO	X										
		x												
DESAYUNO ESCOLAR FRIO Y CALIENTE.														
DESCRIPCIÓN:														
CONTRIBUIR A DISMINUIR LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA DE LAS NNA (NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES) QUE, DE ACUERDO CON LA <b>EVALUACIÓN DEL ESTADO DE NUTRICIÓN</b> , SE DETECTE CON <b>MALNUTRICIÓN</b> O EN RIESGO DE PADECERLA, QUE ASISTAN A PLANTELES PÚBLICOS DE EDUCACIÓN BÁSICA, QUE SE UBIQUEN PRIORITARIAMENTE EN LOCALIDADES DE <b>ALTA Y MUY ALTA MARGINACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO</b> MEDIANTE LA ENTREGA DE DESAYUNOS FRÍOS O CALIENTES, DISEÑADOS CON BASE EN CRITERIOS DE CALIDAD NUTRICIA, <b>ACCIONES DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA, ASÍ COMO ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, PARA FORTALECER UN ESTADO DE NUTRICIÓN ADECUADO.</b>														
FUNDAMENTO LEGAL:	QUE EL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA POR CONDUCTO DE SU DIRECCIÓN GENERAL DE ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO, EN COORDINACIÓN CON LOS SISTEMAS ESTATALES DIF Y CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 28, FRACCIONES III, IV, V, VI, VIII, IX, XVI, XVII Y XVIII DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL SNDIF, Y LOS ARTÍCULOS 40 Y 41 DE LA LEY DE COORDINACIÓN FISCAL, EMITIÓ LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ASISTENCIA SOCIAL ALIMENTARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO (EIASADC) 2022, MISMA QUE, EN EL MARCO DEL EJERCICIO DEL GASTO FEDERALIZADO DEL FONDO DE APORTACIONES MÚLTIPLES, COMPONENTE ASISTENCIA SOCIAL DEL RAMO GENERAL 33, TIENE POR OBJETIVO CONTRIBUIR A UN ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO Y AL DESARROLLO COMUNITARIO DE LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, MEDIANTE EL IMPULSO DE COMUNIDADES AUTOGESTIVAS, ORGANIZADAS Y CON PARTICIPACIÓN ACTIVA, ASÍ COMO EL CONSUMO DE UNA ALIMENTACIÓN NUTRITIVA, SUFICIENTE Y DE CALIDAD.													
DOCUMENTO A OBTENER:	Formato de registro de posible persona beneficiaria. Curp del posible beneficiario. Curp del tutor. Credencial de elector.	VIGENCIA: (6)	Cuando empieza o termina el ciclo escolar											
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<table border="1"> <tr> <td>S</td> <td>N</td> <td>DIRECCIÓN</td> <td rowspan="3"><a href="https://appsj1.cggedomex.gob.mx:8443/dfrios/servlet/com.difemdes.wpreregistro">https://appsj1.cggedomex.gob.mx:8443/dfrios/servlet/com.difemdes.wpreregistro</a></td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>O</td> <td>WEB</td> </tr> <tr> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	S	N	DIRECCIÓN	<a href="https://appsj1.cggedomex.gob.mx:8443/dfrios/servlet/com.difemdes.wpreregistro">https://appsj1.cggedomex.gob.mx:8443/dfrios/servlet/com.difemdes.wpreregistro</a>	I	O	WEB	X					
S	N	DIRECCIÓN	<a href="https://appsj1.cggedomex.gob.mx:8443/dfrios/servlet/com.difemdes.wpreregistro">https://appsj1.cggedomex.gob.mx:8443/dfrios/servlet/com.difemdes.wpreregistro</a>											
I	O	WEB												
X														
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	No aplica													
REQUISITOS:	(10)ORIGIN AL Anotar SI o NO	(11)COPIAS anotar con número	(12)FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:											
PERSONAS FÍSICAS														



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



No aplica	no aplica	0	No aplica					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica					
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	inmediato	<b>(14) TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	Inmediato					
<b>COSTO:</b>	Gratuito							
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	N o	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	<b>No aplica</b>							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	<b>No aplica</b>							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	<b>No aplica</b>							

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal DIF Ayapango				Procuraduría Fiscal			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Gema Columba Galán Ariza.					
<b>DOMICILIO:</b>	C A L L E :	Camino al Rosario			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A	4
<b>COLONIA:</b>	Barrio la Soledad			<b>MUNICIPIO:</b>	Ayapango		
<b>C.P.:</b>	56760	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De lunes a viernes con un horario de 9:00 am a 3:30 pm.				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:(26)</b>		
01 597	98 2 42 35		<b>No aplica</b>	<b>No aplica</b>	Difayapango22-24@hotmail.com		

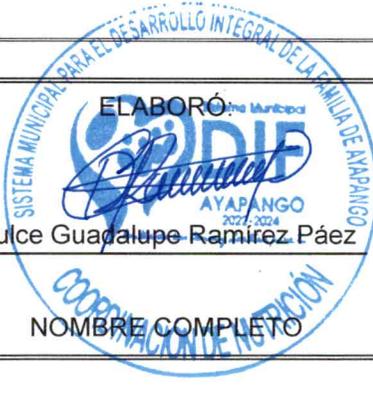
**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(27)**

OFICINA:	No aplica			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica			
DOMICILIO:	C A L L E :	No aplica	NO. INT. Y EXT.:	No aplica
COLONIA:	No aplica	MUNICIPIO:	No aplica	
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No aplica			

**INFORMACIÓN ADICIONAL(29)**

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué días atiende?
RESPUESTA:	De lunes a viernes de 9:00 am a 3:00 pm
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Tiene algún costo el trámite?
RESPUESTA:	NO.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Por qué no quedo mi hijo dentro del programa?
RESPUESTA:	Porque su hijo no se encuentra en un grado alto de desnutrición.

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(31)**

 <p>ELABORÓ: <i>[Signature]</i> Dulce Guadalupe Ramírez Páez NOMBRE COMPLETO</p>	 <p>VISTO BUENO <i>[Signature]</i> Gema Colimba Galán Ariza NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>22/03/2024</p>
---	--	--



NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO	X
ATENCIÓN PSICOLÓGICA, EN EL SISTEMA MUNICIPAL DIF AYAPANGO.					
DESCRIPCIÓN:					
CONSISTE EN PROPORCIONAR ATENCIÓN PSICOLÓGICA A LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE AYAPANGO Y SUS DIFERENTES DELEGACIONES.					
FUNDAMENTO LEGAL:		NORMA 004 INTEGRACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y SUS MUNICIPIOS, ARTICULO 10 FRACCION IV LEY GENERAL DE DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA:	Duración de la consulta 45 min.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I O x	N/A	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		PRESENTARSE AL SMDIF DE AYAPANGO PARA SOLICITAR CITA DE PSICOLOGÍA.			
REQUISITOS: N/A		N/A	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

1952

1953

PHYSICS DEPARTMENT

**INSTITUCIONES PÚBLICAS**

N/A		N/A		N/A		N/A		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 a 15 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:	15 MINUTOS			
COSTO:	35 pesos Consultas de primera vez			25 pesos consultas subsecuentes				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	si	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<b>SMDIF AYAPANGO RECEPCIÓN</b>							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No se podrá dar atención psicológica sin cita previa</li> <li>- Se atenderá con la cita previa.</li> </ul>							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SMDIF AYANGO				Psicología			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. GEMA COLUMBA GALAN ARIZA DIRECTORA DEL SMDIF AYAPANGO					
DOMICILIO:	CALLE:	CAMINO AL ROSARIO 4 AYAPANGO EDO. MEX.			NO. INT. Y EXT.:	4	
					N/A		
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Ayapango		
C.P.:	56760	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Atención psicológica de LUNES A VIERNES en un HORARIO de 9:00 am A 4:00 pm				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
597	98-2-42-35	N/A	N/A	<a href="mailto:difayapango_232@hotmail.com">difayapango_232@hotmail.com</a>			

<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(27)</b>					
OFICINA:		N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A			
DOMICILIO:	C AL LE :	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:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Dónde puedo agenda una consulta?				
RESPUESTA:	En el sistema municipal DIF de Ayapango, en el área de psicología.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuánto dura la consulta psicológica?				
RESPUESTA:	45 minutos.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Tiempo que dura el procedimiento de terapia?				
RESPUESTA:	Puede variar desde un mes, Hasta un año				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Lic. César Hernández Acosta Coordinador de Prevención y Bienestar Familiar</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>NOMBRE COMPLETO C. GEMA COLUMBA GALAN ARIZA DIRECTORA DEL SMDIF AYAPANGO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>22/Marzo/2024.</p>
---	---	--



NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO	X
CONSULTAS CENTRO DE PREVENCION Y ATENCION AL MATRATO Y A LA FAMILIA					
DESCRIPCIÓN:					
PREVENIR Y CONCIENTIZAR A LA POBLACION SOBRE LOS TEMAS RELEVANTES EN LA SOCIEDAD EN TODA LA POBLACION Y DISMINUIR EL MALTRATO PSICOLOGICO VERBAL QUE GENERAN LOS FAMILIARES Y RESOLVER CONFLICTOS PARA UNA MEJOR CONVIVENCIA, ASI COMO ATENDER DENUNCIAS DE MALTRATO PARA DAR SEGUIMIENTO EN EL PROCESO DE UNA RESOLUCION ANTE LA INSTACIAS CORRESPONDIENTES.					
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y SUS MUNICIPIOS, ARTICULO 10 FRACCION IV			
		Art 16 Ley de ASISTENCIA DEL Estado de México			
		LEY GENERAL DE DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Art 3, 7 10 y 124			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA:	Duración de la consulta 45 min.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	N/A	
		x		N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		LLAMADA ANONIMA O DENUNCIA DIRECTA DE VECINOS, FAMILIARES O AMIGOS, ASI COMO CANALIZACION DE LAS AREAS MULTIDISCIPLINARIAS.			
REQUISITOS: N/A		N/A	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	



INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A			N/A		N/A		N/A		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	45 MINUTOS				TIEMPO DE RESPUESTA:	15 MINUTOS			
COSTO:	ESTA ACTIVIDAD NO TIENE COSTO								
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	no	TARJETA DE CRÉDITO	no	TARJETA DE DÉBITO	no	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	no	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	SMDIF AYAPANGO RECEPCIÓN								
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A								

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
SMDIF AYANGO					Psicología				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. GEMA COLUMBA GALAN ARIZA DIRECTORA DEL SMDIF AYAPANGO							
DOMICILIO:		C	CAMINO AL ROSARIO 4 AYAPANGO EDO. MEX.				NO. INT. Y EXT.:	4	
		AL					N/A		
		LE							
		:							
COLONIA:		Centro			MUNICIPIO:	Ayapango			
C.P	56760	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Atención psicológica de LUNES A VIERNES en un HORARIO de 9:00 am A 4:00 pm					
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
597		98-2-42-35		N/A	N/A		<a href="mailto:difayapango_232@hotmail.com">difayapango_232@hotmail.com</a>		

<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
OFICINA:		N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A		
DOMICILIO:	C AL LE :	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:		EXTS.:	FAX:
N/A	N/A		N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO:		N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Dónde puedo denunciar?			
RESPUESTA:	En el sistema municipal DIF de Ayapango, en el área de psicología o en la procuraduría de la defensa de niños niñas o adolescentes. Así como en cualquier área perteneciente al DIF.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuánto dura la consulta psicológica?			
RESPUESTA:	Puede variar dependiendo el caso a tratar.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuál es el costo?			
RESPUESTA:	ACTIVIDAD SIN COSTO			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS (31)</b>				
N/A				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
----------	--------------	-------------------------



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



Lic. César Hernández Acosta  
Coordinador de Prevención y  
Bienestar Familiar



NOMBRE COMPLETO  
C. GEMA COLUMBA GALAN ARIZA  
DIRECTORA DEL SMDIF  
AYAPANGO

22/Marzo/2024.

