



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
PROTECCION DE DERECHOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
EJECUTAR Y COODINAR ACCIONES DE DETECCIÓN, VINCULACIÓN Y CANALIZACIÓN ANTE LAS INSTANCIAS CORRESPONDIENTES, DE CASOS DE POSIBLE VULNERACIÓN DE DERECHOS, ASÍ COMO PROMOVER EL EJERCICIO DE LA CAPACIDAD JURÍDICA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN IGUALDAD DE CONDICIONES, ASEGURANDO SU ACCESO A LA JUSTICIA.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	N/A		
FUNDAMENTO JURÍDICO	NORMA OFICIAL MÉXICANA NOM-004-SSA3-2012 MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SIMDIF REGLAMENTO INTERNO DEL SIMDIF		
DOCUMENTO A OBTENER	CÉDULA DE CAPTACION	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		X	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO UN APERSONA CON DISCAPACIDAD DE CUALQUIER EDAD ACUDA DE MANERA DIRECTA AL MPDPDO O EN SU EFECTO UNA TERCERA PERSONA SIN DISCAPACIDAD REPORTE UNA SITUACIÓN DE VULNERACIÓN DE DERECHOS DE OTRA QUE SI TIENE DISCAPACIDAD NO PUEDA ACUDIR PERSONALMENTE A LEVANTAR SU REPORTE.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, ESTÁ SUJETO		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
• CEDULA DE CAPTACIÓN	NO	1	NORMA OFICIAL MÉXICANA NOM-004-SSA3-2012 MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SIMDIF REGLAMENTO INTERNO DEL SIMDIF
• COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL	NO	1	
• COPIA DE SU CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD O CREDENCIAL QUE ACREDITE TENER UNA DISCAPACIDAD	NO	1	
• FORMATO DE REMISION A MODULO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS (SI FUE REMITIDO DE OTRA INSTANCIA)	SI	1	
• DEMAS DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTE	NO	1	



<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A		N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A		N/A	N/A	N/A
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL (UBRIS) Y/ O POR UNA TERCERA PERSONA REPORTANDO LA SITUACIÓN DE VULNERACIÓN DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD.</li> <li>EN BUSCA DE LA DETECCIÓN DIRECTA EL PERSONAL DE LA UNIDAD, CENTRO O SIMDIF REVISAN A LA PERSONA Y REALIZAN EL ANÁLISIS RESPECTIVO Y EN CASO DE DETECTAR POSIBLE VULNERACIÓN DE DERECHOS, A LA AUTORIDAD INMEDIATA SUPERIOR Y REMITE AL MÓDULO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS MAS CERCANA PARA SU ATENCIÓN RECABANDO EL FROMATO DE REMISIÓN.</li> <li>EL RESPONSABE DEL MÓDULO RECIBE DE FORMA DIRECTA A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD PARA SU ATENCIÓN O DE MANERA INDIRECTA RECIBE A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD REMITIDO POR LAS UNIDADES O CENTRO ESTATAL, ANALIZA EL CASO Y DETERMINA EL TIPO DE VULNERACIÓN QUE PRESENTA E INICIA EL RECABADO DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA CÉDULA DE CAPTACIÓN DE CASOS DE POSIBLE VULNERACION DE DERECHOS.</li> </ol>		
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	30:00 MINUTOS			
<b>COSTO</b>	\$0.00	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	N/A	
<b>FORMA DE PAGO</b>	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>¿DÓNDE PAGARSE?</b>	N/A			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>	NO APLICA PROGRAMA GRATUITO			
<p>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</p> <p>EN EL PRIMER CONTACTO CON EL SOLICITANTE.</p>				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	CONTAR CON EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EMITIDO POR EL SISTEMA MUNICIPAL DIF O CREDENCIAL DISCAPACIDAD			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>	NO, POR QUE SE LE DA RESPUESTA AL TRÁMITE			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>			<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
SMDIF TLATLAYA			UBRIS MÓDULO PDPD	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	PROFR: PABLO TÓMAS BAUTISTA			
<b>DOMICILIO</b>				



CALLE	PLAZA PRINCIPAL			NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	CENTRO	MUNICIPIO	TLATLAYA, ESTADO DE MÉXICO		
C.P.	51550	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES 09:00AM – 16:00PM		
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:		
+52	775-158-7445	N/A	diflatlaya2527@gmail.com		
+52	7226195698	N/A	albinodani28@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A				
<b>DOMICILIO</b>					
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		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	<b>¿CUÁLES SON LOS TIPOS DE VULNERACIÓN?</b>				
RESPUESTA:	LA N DE DERECHOS ES CUALQUIER ACCIÓN U OMISIÓN QUE AFECTE O LIMITE LOS DERECHOS RECONOCIDOS EN LA CDPD COMO: DISCRIMINACION, EXCLUSIÓN, VIOLENCIA, EXPLOTACIÓN, ABANDONO, FALTA DE ACCESIBILIDAD.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	<b>¿TIENE COSTO?</b>				
RESPUESTA:	<b>NO, ES UN MÓDULO DE ATENCION GRATUITO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	<b>¿QUE REQUISITOS NECESITO PARA TRAMITARLA?</b>				
RESPUESTA:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CEDULA DE CAPTACIÓN</li> <li>• COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL</li> <li>• COPIA DE SU CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD O CREDENCIAL QUE ACREDITE TENER UNA DISCAPACIDAD</li> <li>• FORMATO DE REMISION A MÓDULO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS (SI FUE REMITIDO DE OTRA INSTANCIA)</li> <li>• DEMAS DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTE</li> </ul>				



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DE TLATLAYA 2025-2027

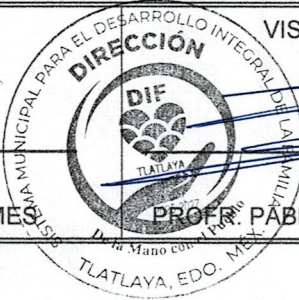


TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK

JURIDICO

ELABORÓ:

LE. IDANIA ALBINO JAIMES



VISTO BUENO:

PROFE. PABLO TOMÁS BAUTISTA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

24 / 03 / 2026