



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
TERAPIA DE LENGUAJE.				
DESCRIPCIÓN		Código de la Cédula		DIF-SIJ
SE ATIENDE EN UN HORARIO DE 16:00 A 18:00 HORAS LOS DÍAS MIÉRCOLES, JUEVES Y VIERNES. DAR EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ALTERACIONES DE LA VOZ, AUDICIÓN, HABLA, LENGUAJE, APRENDIZAJE Y LOS ASPECTOS DE LA MOTRICIDAD ORAL.				
FUNDAMENTO LEGAL		ARTÍCULO 5, LEY PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO.		
DOCUMENTO A OBTENER		EXPEDIENTE CLÍNICO.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER
		5 AÑOS.		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB
		X		N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		CUANDO EL PACIENTE PRESENTE ALGÚN TRANSTORNO DEL HABLA.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A		
REQUISITOS		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS-anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS				
RECIBO DE PAGO DE CAJA.		SI	N/A	ARTÍCULO 5, LEY PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO.
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		<ol style="list-style-type: none"> 1. ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL SMDIF. 2. SOLICITAR EL SERVICIO DE TERAPIA DE LENGUAJE. 3. PAGAR EL DONATIVO EN RECEPCIÓN DE SMDIF. 4. ACUDIR A TOMA DE SIGNOS VITALES EN ENFERMERÍA. 5. ACUDIR A SALA DE ESPERA PARA QUE INDIQUEN SU TURNO. 		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		30 MINUTOS.		
COSTO		\$50.00 Fundamento Jurídico: N/A		
FORMA DE PAGO		EFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO
				N/A
		TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
				N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE		EN RECEPCIÓN DEL SMDIF.		
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		CUMPLIR CON LOS REQUISITOS. MENORES DE EDAD Y PERSONAS QUE REQUIERAN ASISTENCIA DEBIDO A DISCAPACIDAD, DEBEN IR ACOMPAÑADOS DE UN ADULTO Y PERSONAL.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA LIIA		N/A		



DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ				SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C. MARÍA DEL CARMEN SONIA ARTEAGA ÁLVAREZ			
DOMICILIO	CALLE:	AVENIDA 16 DE SEPTIEMBRE		NO. INT. Y EXT.:	6
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ	
C.P.:	54280	HORARIO Y DIAS DE ATENCION	DE 9:00 A 18:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES (DÍAS HÁBILES).		
LADA	TELEFONOS	FAXS	FAX	CORREO ELECTRONICO	
01	761 690 52 69	N/A	N/A	dif2527@soyaniquilpan.gob.mx	
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 DIAS DE ATENCION	N/A		
LADA	TELEFONOS	FAXS	FAX	CORREO ELECTRONICO	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATOS DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE AGENDA CITA PREVIA?				
RESPUESTA:	SI, ES NECESARIO AGENDAR.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A PARTIR DE QUÉ EDAD SE PUEDE ASISTIR A TERAPIA?				
RESPUESTA:	NO HAY LÍMITE DE EDAD, PERO SI ES MENOR, ACUDIR CON UN ADULTO.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿NECESITO SER CIUDADANO DE SOYANIQUILPAN PARA RECIBIR EL SERVICIO?				
RESPUESTA:	NO, SE LE BRINDA A CUALQUIER PERSONA QUE LO REQUIERA.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: EDWIN HERNÁNDEZ MALDONADO	VISTO BUENO: AMELIA NOGUEZA MARTÍNEZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 04/JULIO/2025.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

