



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
TOMA DE GLUCOSA.				
DESCRIPCIÓN		Código de la Cédula		DIF - S08
SE ATIENDE EN UN HORARIO DE 09:00 A 18:00 HORAS, AL NÚMERO DE PERSONAS QUE PERMITA EL HORARIO. SE REALIZA UNA PRUEBA PARA MEDIR LOS NIVELES DE AZÚCAR EN LA SANGRE. DEBE REALIZARSE EN AYUNAS O DESPUÉS DE 2 HORAS SI YA SE HA CONSUMIDO ALIMENTOS.				
FUNDAMENTO LEGAL		ARTÍCULO E DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL. ARTÍCULO 4 FRACCIÓN I, INCISO B, Y Y VI DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL, CON FECHA DE 24 DE ABRIL DE 2018, SE PUBLICARON EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.		
DOCUMENTO A OBTENER		COMPROBANTE DE RESULTADOS.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER
		N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB
		X		N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		TODA PERSONA QUE LO REQUIERA.		
ESPECIFICAR SI SE TRATA DE 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				
NOMBRE COMPLETO Y EDAD.		SI	N/A	N/A
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 EN AYUNAS 2. HACER ASEPSIA EN EL DEDO. 3. TOMAR MUESTRA. 4. DAR RESULTADO. 		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		10 MINUTOS.		
COSTO		\$10.00 Fundamento Jurídico: N/A		
FORMA DE PAGO		EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
			N/A	N/A
DONDE PODRÁ PAGARSE		DIRECTAMENTE CON LA PERSONA RESPONSABLE.		
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE PROPORCIONAR DE MANERA VERBAL SU NOMBRE COMPLETO.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICHA		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 DÍAS DE ATENCIÓN			
				DE 9:00 A 18:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES (DÍAS HÁBILES).			
LADA		TELÉFONOS		EXTS.		FAX	
01		761 690 52 69		N/A		N/A	
						CORREO ELECTRÓNICO	
						dht2527@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 DÍAS DE ATENCIÓN			
				N/A			
LADA		TELÉFONOS		EXTS.		FAX	
N/A		N/A		N/A		N/A	
						CORREO ELECTRÓNICO	
						N/A	
FIRMADO(S) DESCARGABLE(S)		N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1		¿QUÉ NECESITO PARA PODER REALIZAR LA TOMA DE GLUCOSA?					
RESPUESTA:		ACUDIR AL ÁREA CORRESPONDIENTE EN AYUNAS.					
PREGUNTA FRECUENTE 2		¿NECESITO SER MAYOR DE EDAD PARA SOLICITAR EL SERVICIO?					
RESPUESTA:		NO, PERO ES NECESARIO ACUDIR CON UN TUTOR.					
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:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
ROSA FERNANDA MONTIEL VELÁZQUEZ		<i>Amelia Nogueza Martínez</i>		04/JULIO/2025.	
_____ NOMBRE COMPLETO		_____ NOMBRE COMPLETO			

