

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|---|-------------------------------|--|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Recepción de reportes de probable maltrato de niñas, niños y adolescentes | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula: 163SMDIF | | |
| <p>En el Departamento de Prevención y Atención al Maltrato de Niñas, Niños y Adolescentes, Trabajo Social se reciben, atiende y se descartan o confirman reportes de "probable maltrato" físico, psicológico o sexual de niñas, niños y adolescentes que ponen en peligro su integridad física, emocional y económica, brindándole atención integral a través de un Equipo multidisciplinario compuesto de Profesionistas psicólogas, trabajadores sociales, médico y abogado, para obtener indicadores que confirmen o no la vulneración de sus derechos. En algunos casos, se requiere el ingreso a un Centro de Asistencia Social tras no localizar redes de apoyo en el momento para la reintegración de Niñas Niños y Adolescentes a un núcleo familiar.</p> | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>Artículo 5 fracción XXXII, XXXIII, XXXIV, 13, 16, 58 fracción V, 59 60, 62, 63, 75, 84, Fracción VI, 86 V, VIII y Capítulo segundo sección II título quinto de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.</p> <p>Artículo 10 fracción IV, fracciones X, XI y XIII, Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.</p> <p>Artículo 3 fracción VI, 13 fracción III Ley que crean los Organismos Públicos descentralizados de Asistencia Social Denominados Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia.</p> <p>Artículos 1.79 Bis, 1.251, 2.327 fracción VII, 2.348, 3.3 Bis, 3.10, 4.17, 4.30, 4.44 Código de Procedimientos Civiles en el Estado de México.</p> <p>Artículo 75, 76, 77 y 79 del Reglamento Interno del Organismo Público Descentralizado Denominado Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Cuautitlán Izcalli</p> | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | No aplica |
| | | X | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando se reciben reportes de "probable maltrato" o que exista la posibilidad de abuso físico, maltrato psicológico o sexual y que se encuentran en abandono, extravío u orfandad en el municipio de Cuautitlán Izcalli. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | Dicho servicio debe de verificarse a través del grupo multidisciplinario, esto es con el objetivo de poder confirmar o descartar el reporte de probable vulneración de derechos. | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL SI o NO | COPIAS anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| Los reportes de probable maltrato se realizan de manera anónima o no, a decisión del reportante, ya sea vía telefónica o se presentan las personas a las Instalaciones de la Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes. Se les solicita el domicilio y/o señas particulares del domicilio. Posteriormente el seguimiento se lleva a cabo en las instalaciones de la Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes. | NO | 0 | Artículo 46 fracción I del Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo integral de la Familia de Cuautitlán Izcalli. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | Realizar la llamada telefónica o presentarse en las oficinas que ocupa la Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes en días y horas hábiles (ubicadas en Av. De Los Planetas No. 3, Col. Rincón Colonial, Cuautitlán Izcalli, Estado de México, C.P.: 54730, con la información del domicilio y/o señas particulares a efecto de dar seguimiento al reporte. | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 minutos | | | |
| COSTO: | Gratuito | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | NO | TARJETA DE CRÉDITO | NO |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No aplica | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No aplica | | | |

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | |
|--|---|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | Reporte de probable vulneración de derechos de niñas, niños y adolescentes. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica |

| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
|--|-----------------|---|--|------------------------------------|-------------------------|------|--|
| Sistema Municipal DIF | | | | Contraloría Interna | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Karla Paola Peniche Rodríguez | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Constitución | | | NO. INT. Y EXT.: | 1000 | |
| COLONIA: | Cumbria | | | MUNICIPIO: | Cuautitlán Izcalli | | |
| C.P.: | 54740 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 09:00 a 18:00 horas | | | | |
| TELÉFONOS (10 dígitos): | | EXTS.: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| 55 5864 4950 | | 2026 | direccionsmdif25@outlook.com | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | Departamento de Prevención y Atención al Maltrato Familiar | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | Jessica Estrella Durán Delgadillo | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. De Los Planetas | | | NO. INT. Y EXT.: | 3 | |
| COLONIA: | Rincón Colonial | | | MUNICIPIO: | Cuautitlán Izcalli | | |
| C.P.: | 54730 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 09:00 a 18:00 horas | | | | |
| TELÉFONOS (10 dígitos): | | EXTS.: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| 55 5868 3447 | | No aplica | No aplica | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | No aplica | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿Puede denunciar o levantar un reporte cualquier persona? | | | | | |
| RESPUESTA: | | Sí, cualquier persona que tenga conocimiento de maltrato a niñas, niños y adolescentes puede realizar el reporte. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿Van a dar mi nombre? | | | | | |
| RESPUESTA: | | No, el reporte es anónimo si así lo desea el reportante. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | Después de levantar el reporte, ¿Me pueden informar del seguimiento? | | | | | |
| RESPUESTA: | | No, ya que toda información recabada después del reporte, es reservada. | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | | |

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | |
|---|---|--|
| <p>ELABORÓ:</p> <p><i>[Signature]</i> NOEMIA CELI SALAZAR GRANDE Enlace de Mejora Regulatoria</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p><i>[Signature]</i> DIRECCIÓN KARLA PAOLA PENICHE RODRÍGUEZ Directora del Sistema Municipal DIF</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>17/02/2025</p> |
|---|---|--|