

TRAMITE

Integración de expediente para solicitar ante el Sistema DIF Estatal el apoyo del Programa

Donación de Aparatos Rehabilitatorios y Ayudas Funcionales.

Unidad administrativa que lo otorga:	DIF Municipal.
Responsable:	Dra. María de los Ángeles Aponte Santibáñez
Dirección:	17 Norte número 1205 Col. Solares Grandes.
Horario de atención	Lunes a viernes de 8:00 a 15:00 hrs.
Teléfono:	(244) 4463391

Con el objetivo de fortalecer el rol de este H. Ayuntamiento con la ciudadanía en general de este Municipio, se establece con Usted un vínculo de calidad en los trámites y servicios que realice directamente en el Sistema DIF Municipal.

**MISIÓN:**

El Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Atlixco, tiene como misión fundamental promover, impulsar e implementar programas y acciones en materia de asistencia social a favor de la familia y a la población vulnerable.

**BENEFICIARIOS:**

Población en General.

**Finalidad/objetivo del trámite:**

Integrar el expediente para solicitar ante el Sistema DIF Estatal apoyos para la población en desamparo, en extrema pobreza o en situación de vulnerabilidad que presente alguna discapacidad con la finalidad de facilitar su integración social y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias.

**Tiempo de Respuesta:**

Inmediato

**Requisitos:**

- 1.- Acudir personalmente a las oficinas del Sistema DIF Municipal para integrar el expediente.
- 2.- Cumplir con los requisitos que solicita el SEDIF y que a continuación se señalan:
  - a) Solicitud de Apoyo por escrito dirigido a la Presidenta del Patronato del SEDIF o al Director General.
  - b) Copia de identificación oficial.
  - c) Copia de Acta de Nacimiento si es menor de edad.
  - d) Copia del comprobante de domicilio reciente
  - e) Historia Clínica expedida por los Servicios de Salud del Estado de Puebla o el SEDIF.
  - f) Estudio Socioeconómico.
  - g) En caso de solicitar: Auxiliar auditivo, presentar audiometría. Lentes, presentar Optometría.



**DIF**  
H. AYUNTAMIENTO DE  
ATLIXCO, PUE 2014-2018

Formatos	Costos
Ninguno	Ninguno

Área de pago: N/A

**Compromisos de servicios**

Que el expediente sea integrado con eficiencia para ser remitido en tiempo y forma al SEDIF, con respeto garantizando que la información proporcionada será utilizada exclusivamente para integrar el expediente del apoyo que corresponda, con honestidad toda vez que no se pretenderá ningún tipo de retribución por el trámite realizado toda vez que se trata de un trámite gratuito.

**Compromisos de mejora:**

Nos comprometemos a remitir el expediente en tiempo y forma ante el Sistema Estatal DIF siempre y cuando cuente con todos y cada uno de los requisitos solicitados.

**¿Si no cumplimos?**

Presentar queja ante la Contraloría de este Ayuntamiento

Dirección: Plaza de Armas #1, Centro

Teléfonos: (244) 4456969

E-mail: <http://reporte.atlixco.gob.mx/>

El Área Médica del Sistema DIF Municipal esta para servirle.

Atentamente

Dra. María de los Angeles Aponte Santibáñez

Área Médica

Vo. Bo.

Lic. Rocio Elizabeth Hornedo Bragana  
Directora del Sistema DIF Municipal



**DIF**

**AYUNTAMIENTO DE  
ATLIXCO, PUE. 2014-2018**