



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input type="checkbox"/>
<b>TARJETA DE INAPAM</b>						
DESCRIPCIÓN:						
ES UNA CREDENCIAL OFICIAL QUE OTORGA EL INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES , ENCARGADO DE PROMOVER DIVERSOS PROGRAMAS Y ACCIONES SOCIALES PARA EL BIENESTAR DE ESTE SECTOR DE LA POBLACION MEXICANA. ES EXPEDIDA A PARTIR DE LOS AÑOS CUMPLIDOS.						
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 1,2 DE LA LEY DEL ADULTO MAYOR FRACCION III, IV, V, VI DE LA LEY DEL ADULTO MAYOR					
DOCUMENTO A OBTENER:	TARJETA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	INDEFINIDA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB			
		<input checked="" type="checkbox"/>				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS MAS UN DIA					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, SUPERVISION INAPAM TOLUCA					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL B/N O A COLOR , COPIA DEL INE AL 150%, DOS NUMEROS TELEFOINICOS, CREDENCIAL DEL INE ORIGINAL ACTUALIZADA PARA COTEJAR INFORACION		SI				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
N/A						
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
N/A						
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 MIN					
COSTO:	<b>GRATUITA</b>		Fundamento Jurídico N/A			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A					

DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:
SMDIF XALATLACO	ADULTO MAYOR



TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. ALHELI SOLANO DAVILA			
DOMICILIO:	CALLE:	AV 16 DE SEPTIEMBRE	NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL	MUNICIPIO:	XALATLACO		
C.P.:	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
713	1311606				
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:					
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:				MUNICIPIO:	
C.P.:	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:				
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO(S) DESCARGABLES					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>TIENE ALGUN COSTO?</b>				
RESPUESTA:	NO, ES TOTALMENTE GRATUITA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>TIENE FECHA DE VIGENCIA?</b>				
RESPUESTA:	NO, ES POR TIEMPO INDEFINIDO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>SE PUEDE EXPEDIR SI AUN NO SE CUMPLEN LOS 60 AÑOS?</b>				
RESPUESTA:	NO				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:  LIZBETH MORALES ESTRADA  NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  ALHELI SOLANO DAVILA PRESIDENTA DEL SMDIF DE XALATLACO  NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  23 / 06 / 2022
--	--	---

