



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| Inscripción al servicio de Estancia Infantil                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                | SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X         |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Apoyo a madres y padres trabajadores que requieren apoyo en el cuidado de sus hijos mientras trabajan o estudian |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN                                                                                          | E00-309                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| FUNDAMENTO JURIDICO                                                                                              | La estancias infantiles del SMDIF Teoloyucan fundamentan su actuación en el artículo 4° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, ley general de los derechos de niñas, niños y adolescentes, ley de Asistencia Social y demás disposiciones aplicables en materia de asistencia social, salud, protección civil y derechos de la niñez, bajo el principio del interés superior de la niñez. |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                              | No se obtiene ningún documento oficial, pero si una constancia que acredita que el menor fue matriculado en una estancia infantil                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No aplica |
| MODALIDAD                                                                                                        | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PRESENCIAL                                                                     | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |
|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                      | Si es dado de baja el menor y si lo llega a solicitar los padres de familia o cuando a concluido su estadía en la estancia por lo general al termino de ciclo escolar solo los preparatorios                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA            | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| REQUISITOS                                                                                                       | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURIDICO - ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Del menor:                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Acta de nacimiento                                                                                               | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 simple                                                                       | Artículo 4° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.<br><br>Ley general de los Derechos de las niñas, niños y adolescentes.<br><br>Además del marco federal, el Reglamento interno de la Estancia Infantil y los lineamientos del DIF Estatal facultan a la coordinación para solicitar documentación como requisito de ingreso. |           |
| CURP                                                                                                             | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 simple                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Cartilla de vacunación                                                                                           | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 simples                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Certificado médico                                                                                               | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| 4 fotografías infantil                                                                                           | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Del padre o tutor:                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| INE                                                                                                              | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 simples                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Comprobante de domicilio                                                                                         | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 simples                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| Carta laboral                                                                                                    | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| 3 fotografías infantil                                                                                           | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                     | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |



|                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                           |               | No aplica                                                                                                                         |                                                           |                                       |
|                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                 |               | Acudir al inmueble personalmente con su documentación antes señalada ya sea al inicio de ciclo escolar o durante el ciclo escolar |                                                           |                                       |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                        |               | Inmediata                                                                                                                         |                                                           |                                       |
| COSTO                                                                                                                                            |               | 1200 pesos                                                                                                                        | FUNDAMENTO JURÍDICO                                       | Deacuerdo a la tabulación de DIFEM    |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                    |               | EFFECTIVO                                                                                                                         | TARJETA DE CRÉDITO                                        | TARJETA DE DÉBITO                     |
|                                                                                                                                                  |               | EN LÍNEA<br>(PORTAL DE PAGOS)                                                                                                     |                                                           |                                       |
|                                                                                                                                                  |               | x                                                                                                                                 |                                                           |                                       |
| ¿DONDE PODRÁ PAGARSE?                                                                                                                            |               | En cajas del SMDIF Teoloyucan                                                                                                     |                                                           |                                       |
| OTRAS ALTERNATIVAS                                                                                                                               |               | No aplica                                                                                                                         |                                                           |                                       |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| Los 5 primeros días de cada mes ya que el pago es mensual                                                                                        |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                              |               | Que el que solicita el servicio acredite que labora para brindar el servicio                                                      |                                                           |                                       |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA                                                                                                     |               | Con la carta laboral solicitada                                                                                                   |                                                           |                                       |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                                                                                                          |               |                                                                                                                                   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                         |                                       |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)                                                                                |               |                                                                                                                                   | Coordinación de Servicios Educativos (SMDIF)              |                                       |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                                                                                                                        |               | C. Angelica Morales Anacoreta                                                                                                     |                                                           |                                       |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| CALLE                                                                                                                                            | Av. Reforma   |                                                                                                                                   | NO. INT. Y EXT.:                                          | Sin numero                            |
| COLONIA                                                                                                                                          | Barrio La Era |                                                                                                                                   | MUNICIPIO                                                 | Teoloyucan                            |
| C.P.                                                                                                                                             | 54786         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN                                                                                                        | De lunes a viernes en un horario de 7am hasta las 3:30 pm |                                       |
| LADA                                                                                                                                             | TELÉFONOS     |                                                                                                                                   | EXT.                                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                   |
| No aplica                                                                                                                                        | 5939185425    |                                                                                                                                   | No aplica                                                 | estanciainfantil@difteoloyucan.gob.mx |
|                                                                                                                                                  |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                                                                                                           |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| OFICINA                                                                                                                                          | No aplica     |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA                                                                                                                 | No aplica     |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |               |                                                                                                                                   |                                                           |                                       |
| CALLE                                                                                                                                            | No aplica     |                                                                                                                                   | NO. INT. Y EXT.                                           | No aplica                             |
| COLONIA                                                                                                                                          | No aplica     |                                                                                                                                   | MUNICIPIO                                                 | No aplica                             |
| C.P.                                                                                                                                             | No aplica     | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN                                                                                                        | No aplica                                                 |                                       |
| LADA                                                                                                                                             | TELÉFONOS     |                                                                                                                                   | EXT.                                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                   |
| No aplica                                                                                                                                        | No aplica     |                                                                                                                                   | No aplica                                                 | No aplica                             |



2026. "Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México"

|                                            |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                 | No aplica                                                                                                           |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                      |                                                                                                                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | Hay preescolar 2° y 3°                                                                                              |
| RESPUESTA:                                 | No ya que solo es estancia de menores de 1 año 7 meses a 4 años 11 meses y se está buscando acreditar nuevos grados |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | No aplica                                                                                                           |
| RESPUESTA:                                 | No aplica                                                                                                           |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | No aplica                                                                                                           |
| RESPUESTA:                                 | No aplica                                                                                                           |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK |                                                                                                                     |
|                                            |                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <p>ELABORÓ:</p> <p></p> <p>c. Angelica Morales Anacoreta</p> <p>coordinadora de servicios educativo SMDIF Teoloyucan</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>Lic. Miguel Manuel Rojas Flores</p> <p>Director General SMDIF Teoloyucan</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>__19__ / __febrero__ / __2026__.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|