



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                         |                                                |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | TRÁMITE:                                                                                                                                | SERVICIO:                                      | x                                   |
| Atención a Víctimas por Maltrato y Abuso (Vulneración de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes).    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                         |                                                |                                     |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Código de la Cédula                                                                                                                     | IXT/MR/SMDIF/04/PRO/2025                       |                                     |
| Se reciben reportes sobre vulneración de derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |                                                                                                                                         |                                                |                                     |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                     | Artículos 2, 3, 5, 7, 8, 12, 17, de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.<br>Artículos 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 15, 18, 19, 20, 25, 26, 27, 28, 44, 55, 56, 82, 83, 87, 91, 92, 93 y de más relativos de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.<br>Artículos 217, 218, 221, 236, 237, 254, 270, 273, 274 del Código Penal del Estado de México.<br>Artículos 7, 19, 20, 21, 25 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.<br>Artículo 20 Bis. Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social de Carácter Municipal Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia" |         |                                                                                                                                         |                                                |                                     |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                  | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                                                                                         | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:              | No aplica                           |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                | SI<br>N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO<br>X | DIRECCIÓN WEB                                                                                                                           | NO APLICA                                      |                                     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Cuando se tenga conocimiento de un probable maltrato infantil y/o violencia familiar.                                                   |                                                |                                     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | Sí, porque se tiene que realizar una visita domiciliaria para determinar la vulneración de los derechos de la niña, niño o adolescente. |                                                |                                     |
| REQUISITOS:                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO                                                                                                      | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |



**PASOS A  
SEGUIR QUE  
DEBE DE  
REALIZAR EL  
CIUDADANO**

Podrá realizar una llamada de forma anónima o acudir a las oficinas de la Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes. Donde proporcionara los datos completos, generales, domicilio, señas particulares, datos precisos de localización de las personas que reciben y ejercen el maltrato y/o violencia familiar.

**PLAZO MÁXIMO DE  
RESPUESTA**

De 1 a 15 días, dependerá de la situación que presenta cada caso en resolver.

**COSTO:**

**Gratuito**

**Fundamento Jurídico: No aplica**

**FORMA DE PAGO:**

EFFECTIVO

N/A

TARJETA DE CRÉDITO

N/A

TARJETA DE DÉBITO

N/A

EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)

N/A

**DÓNDE PODRÁ  
PAGARSE:**

**No aplica.**

**OTRAS ALTERNATIVAS:**

**No aplica.**

**CRITERIOS DE  
RESOLUCION DEL  
TRAMITE**

Acondicionamiento del lugar para impartir la platica

**APLICACIÓN DE LA  
AFIRMATIVA FICTA**

**No aplica.**

**DEPENDENCIA U ORGANISMO:**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:**

Sistema Municipal Para el Desarrollo Integral De La Familia.

Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes.

**TITULAR DE LA DEPENDENCIA:**

Profesora Olivia Arvizu de la Luz

**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:**

**EXTS.:**

**FAX:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

**OFICINA:**

Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes.

**NOMBRE DEL TITULAR DE LA  
OFICINA:**

Lic. José Antonio Vargas Díaz

**DOMICILIO:**

**CALLE:**

Centenario

**NO. INT. Y EXT.:**

1

**COLONIA:**

Centro

**MUNICIPIO:**

Ixtapaluca.

**C.P.:**

56585

**HORARIO Y DÍAS DE  
ATENCIÓN:**

De lunes a Viernes de 08:20 a 15:15 h

**LADA:**

**TELÉFONOS:**

**EXTS.:**

**FAX:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

55

59720647

No aplica

No aplica

[procuraduria.ixtapaluca.dif@gmail.com](mailto:procuraduria.ixtapaluca.dif@gmail.com)

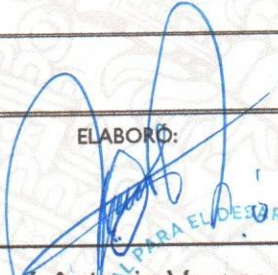


| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                            |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Deberá proporcionar los datos completos, generales, domicilio, señas particulares, datos precisos de localización de las personas que reciben y ejercen el maltrato y/o violencia familiar  | No Aplica | No Aplica | Artículo 3 Fracción VII de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de La Familia".<br>Artículos 88, 89, 90, 91, 92, 93 y de más relativos de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México. |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                                                                                |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Deberá proporcionar los datos completos, generales, domicilio, señas particulares, datos precisos de localización de las personas que reciben y ejercen el maltrato y/o violencia familiar. | No Aplica | No Aplica | Artículo 3 Fracción VII de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de La Familia".<br>Artículos 88, 89, 90, 91, 92, 93 y de más relativos de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México. |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                                                                      |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Deberá proporcionar los datos completos, generales, domicilio, señas particulares, datos precisos de localización de las personas que reciben y ejercen el maltrato y/o violencia familiar. | No Aplica | No Aplica | Artículo 3 Fracción VII de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de Carácter Municipal, Denominados "Sistemas Municipales para el Desarrollo Integral de la Familia".<br>Artículos 88, 89, 90, 91, 92, 93 y de más relativos de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México. |



INFORMACIÓN ADICIONAL

|                                   |                                                                                                                              |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREGUNTA FRECUENTE 1:             | ¿El reporte de probable maltrato es anónimo?                                                                                 |
| RESPUESTA:                        | Sí, es anónimo                                                                                                               |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:             | ¿Me podrán otorgar copia de las valoraciones realizadas por el grupo multidisciplinario?                                     |
| RESPUESTA:                        | No se pueden otorgar debido a que en un problema de violencia debe protegerse la integridad de las personas involucradas.    |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | ¿Qué seguimiento proporcionan a los casos de maltrato y/o violencia familiar?                                                |
| RESPUESTA:                        | Se proporciona un seguimiento por el área médica, jurídica, tratamiento psicológico y visitas por el área de trabajo social. |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                                                                                              |
|                                   |                                                                                                                              |

|                                                                                                            |                                                                                    |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                                                                   | VISTO BUENO:                                                                       | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                          |  | 28/02/2025              |
| Lic. José Antonio Vargas Díaz<br>Procurador de las Niñas, Niños<br>y Adolescentes del DIF de<br>Ixtapaluca | Profesora Olivia Arizpe de la Luz<br>Presidenta Honorífica del SMDIF<br>Ixtapaluca |                         |

