



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | x |
| Programa Escuelas Libres de Adicciones | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | Código de la Cédula | CTyS/DS/05 | |
| Consiste en un programa el cual ayudara al alumno a desarrollar herramientas que permitan crear conciencia en la población sobre la importancia de evitar el uso y consumo de sustancias psicotrópicas de igual forma favorecer la práctica del deporte y la cultura. | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Ley General de Salud Ley de Salud del Estado de México | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Reconocimiento | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cualquier escuela que requiera el servicio para obtener el reconocimiento del programa "Escuelas Libres de Adicciones" | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | |
| N/A | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | |
| N/A | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | |
| 1. Presentar solicitud de asesoría por escrito con papelería oficial de la institución, en forma personal. | | SI | 1 | | | |
| 2. Identificación Oficial Vigente | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ACUDIR A LA DIRECCION DE SALUD LLEVAR LA SOLICITUD EN HOJA MEMBRETADA POR LA INSTITUCION SOLICITANTE | | | | | |



| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|----------------|-------------------------|--------------------|----|-------------------|----|----------------------------|----|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 4 días hábiles | | | | | | | |
| COSTO: | GRATUITO | Fundamento Jurídico N/A | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | NO APLICA | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-------------|----------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | | |
| Dirección de Salud | | | | Dirección de Salud | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | Lic. Alma Rosa González González | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Andador Miguel Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Nicolas | | | MUNICIPIO: | San Mateo Atenco | | |
| C.P.: | 52104 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| | S/T | | | | direcciondesaludsanmateoatenco.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |

| | |
|--|---|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Dónde se encuentra la Dirección de Salud? |
| RESPUESTA: | Andador Miguel Hidalgo s/n Bo. de San Nicolas |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué es la prevención de adicciones? |
| RESPUESTA: | Es el conjunto de actuaciones frente al consumo de drogas o a otras conductas adictivas encaminadas a: Fomentar factores de protección. |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuáles son los tipos de Adicciones? |
| RESPUESTA: | Son dos tipos de adicciones la química y comportamental |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |



| | | |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| L.P. Valeria Manjarrez Sandoval DIRECCIÓN DE SALUD | Lic. Alma Rosa González González Titular de la Dirección de Salud DIRECCIÓN DE SALUD | 09/agosto/2024. |