

# RUTS

## FORMATO DE PREREGISTRO

- 1.- Toda la información deberá ir en mayúsculas y minúsculas respetando la ortografía.
- 2.- Ingresar el link de las ligas y el fundamento legal correctamente y deberá ser en formato .pdf.
- 3.- Adjuntar los formatos ya establecidos dependiendo el caso.
- 4.- En caso de solicitar escritos libres adjuntar un machote editable con los puntos relevantes para entregarlo para el trámite o servicio referido (formato word ó excel si es formulario).

No. MANUAL	CAMPO	DESCRIPCIÓN					
1	CLAVE						
2	NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	Apoyos asistenciales					
3	DESCRIPCIÓN Y OBJETO	Promover la independencia y autonomia de las personas Adultas Mayores a traves de la donacion de apoyos asistenciales como son: sillas de ruedas, bastones, muletas y andaderas.					
4	TIPO	TRÁMITE	X		SERVICIO		
5	A QUIÉN ESTA DIRIGIDO	Adultos Mayores de 60 años de edad.					
6	COMPROBANTE A OBTENER	Entrega de apoyos asistenciales					
7	TIEMPO DE RESPUESTA	2 meses, 5 minutos					
8	VIGENCIA DEL COMPROBANTE	No aplica					
9	EN CASO DE SILENCIO PROCEDE	AFIRMATIVA FICTA	X				
10	¿EL TRÁMITE O SERVICIO ATIENDE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD?	SI	X	NO			
	ESTE TRÁMITE O SERVICIO ATIENDE CON PERSPECTIVA DE GÉNERO?	SI	X	NO			
11	INFORMACIÓN PARA AGENDA DIGITAL	INFORMATIVO	X	INICIO		EN LINEA	
12	LUGAR DE PAGO	No aplica					
	COSTO	Sin costo					
13	ÁREA DE ATENCIÓN	Instituto Municipal de las Personas Adultas Mayores (IMUPAM)					
	CALLE Y NÚMERO, COL., C.P., LOCALIDAD	Calle Nicolas Bravo, s/n Bo. El Calvario, C.P. 42400, Huichapan, Hgo.					
	HORARIO	Lunes a viernes de 08:30 a 16:30 horas y sabados de 09:00 a 13:00 horas					
	TELÉFONO	7617821771					
	CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:adultosmayores@huichapan.gob.mx">adultosmayores@huichapan.gob.mx</a>					
	COORDENADAS	LATITUD	20.377328				
LONGITUD		-99.651337					
14	REQUISITOS	1.- Una copia simple para expediente de CURP (formato actualizado) del participante 2.- Una copia simple para expediente de credencial de elector INE(IFE del participante 3.- Dictamen médico, expedido por una Institucion de Salud Publica a nombre del solicitante. 4.- Estudio socioeconomico que se aplica al solicitante. 5.-					
15	FORMATO (S)	ADJUNTA	SI	X	NO		
16	LIGAS	<a href="https://www.hidalgo.gob.mx/">https://www.hidalgo.gob.mx/</a>					
		<a href="https://ruts.hidalgo.gob.mx/">https://ruts.hidalgo.gob.mx/</a>					
		3.-					
		4.-					
	FUNDAMENTO LEGAL	LIGA					

17	1.- Ley Organica Municipal para el Estado de Hidalgo, Decreto num 402, art. 56, Frac. 1	<a href="http://www.congreso-hidalgo.gob.mx/biblioteca_legislativa/leyes_cintillo/Ley%20Organica%20Municipal%20del%20Estado%20de%20Hidalgo.pdf">http://www.congreso-hidalgo.gob.mx/biblioteca_legislativa/leyes_cintillo/Ley%20Organica%20Municipal%20del%20Estado%20de%20Hidalgo.pdf</a>			
	2.- Ley de los Derechos de los Adultos Mayores del Estado de Hidalgo, Decreto núm.373, art.3, art. 4, art. 5, art. 6, art. 7, art. 8, art. 15, art. 17 y art. 20.	<a href="http://www.congreso-hidalgo.gob.mx/biblioteca_legislativa/leyes_cintillo/Ley%20de%20los%20Derechos%20de%20los%20Adultos%20Mayores.pdf">http://www.congreso-hidalgo.gob.mx/biblioteca_legislativa/leyes_cintillo/Ley%20de%20los%20Derechos%20de%20los%20Adultos%20Mayores.pdf</a>			
	3.- Plan Municipal de Desarrollo 2020-2024	<a href="https://drive.google.com/file/d/1GAPpqv3Jta45EV80Z7b-tn8Y0VPW-rzs/view">https://drive.google.com/file/d/1GAPpqv3Jta45EV80Z7b-tn8Y0VPW-rzs/view</a>			
	4.-	4.-			
18	<b>OBSERVACIONES</b>				
19	<b>Responsable del Trámite</b>	C. Carla Jarumi Martinez Hernández			
	<b>Cargo</b>	Auxiliar de área			
20	<b>CATEGORÍA</b>	Social			
	<b>SUBCATEGORÍA</b>	Adultos Mayores de 60años de edad.			
	<b>CLASIFICACIÓN TEMÁTICO</b>	Familia, Salud			
	<b>PALABRAS Y FRASES CLAVE</b>	Aparatos, apoyos, Adultos/as Mayores	1.- Apoyos Asistenciales para los Adultos Mayores. 2.- Aparatos como sillas de rueda, andaderas, bastones para personas Adultas Mayores.		
21	<b>INFORMACIÓN DE LEY DE MEJORA REGULATORIA</b>	<b>NATURALEZA DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>	<b>INSPECCIÓN/ VERIFICACIÓN/VISITA</b>		
		Ciudadano	No aplica		
22	<b>ETAPAS DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>	<b>ETAPA:</b>	<b>ÁREA DE ATENCIÓN:</b>		
		Proporcionar información	IMUPAM (Instituto Municipal de las Personas Adultos Mayores)		
		<b>TIEMPO DE RESOLUCIÓN:</b>	<b>PRODUCTO FINAL:</b>		
		5 minutos	Información sobre apoyo asistencial: silla de ruedas, bastón, andadera, muletas.		
		<b>ETAPA:</b>	<b>ÁREA DE ATENCIÓN:</b>		
		Recibir la documentación y preparar el expediente para realizar la gestion correspondiente ante el IAAMEH.	IMUPAM (Instituto Municipal de las Personas Adultos Mayores)		
		<b>TIEMPO DE RESOLUCIÓN:</b>	<b>PRODUCTO FINAL:</b>		
		2 meses	Beneficiario de un apoyo asistencial.		
	<b>INFORMACIÓN PARA TRANSPARENCIA</b>	<b>TIPO</b>		<b>MODALIDAD DEL TRÁMITE</b>	
		Para solicitar	X	Presencial	X
		Para entregar		Iniciar en Línea	
		Para conservar información		Hacer en línea	
23	<b>SECTOR ECONÓMICO:</b> Actividades Legislativas, Gubernamentales, de impartición de Justicia y de Organismos Internacionales y Extraterritoriales.	<b>NÚMERO DE SOLICITUDES AL MES:</b>	<b>TOTAL DE SERVIDORES PÚBLICOS ENCARGADOS DEL PROCESO:</b>		
		31	3		
<b>NOTA:</b> En caso de no respetar las indicaciones referidas en la parte superior <b>NO</b> se les recibirá la información.					