



**Formato del Registro Municipal de Trámites y Servicios**

<b>Nombre del trámite o servicio:</b>	TARJETA INAPAM
<b>Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.</b>	<b>SISTEMA DIF MUNICIPAL</b> Calle. Hidalgo Norte esq. Amador Salazar s/n, Col. Centro CP. 62770 Tlaltizapan de zapata. Tel 7343450691 Correo: <a href="mailto:dif.tlaltizapan1921@gmail.com">dif.tlaltizapan1921@gmail.com</a>
<b>Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.</b>	SISTEMA DIF MUNICIPAL – ENLACE DE INAPAM
<b>¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?</b>	Únicamente en las oficinas del Sistema DIF Municipal
<b>¿Quién presenta el trámite y en qué casos?</b>	El Adulto de Mayor que tenga cumplidos 60 años en adelante
<b>Medio de presentación del trámite o servicio.</b>	Verbalmente
<b>Horario de Atención al público.</b>	De lunes a viernes de 9:00 – 16:00 horas.
<b>Plazo oficial máximo de resolución</b>	<b>Inmediatamente</b>
<b>Vigencia.</b>	Hasta que exista una nueva actualización de la tarjeta.
<b>Ante el silencio de la autoridad aplica</b>	<b>Afirmativa ficta</b>

**Requisitos y documentos anexo que se requieren**

No.		Original	Copia
1	<b>Identificación oficial vigente</b>		1
2	<b>Curp Actualizada</b>		1
3	<b>Comprobante de Domicilio el más reciente</b>		1
4	<b>Acta de Nacimiento</b>		1
5	<b>Fotografía tamaño Infantil a color</b>	2	
6	<b>Nombre de algún familiar en caso de emergencia</b>		1
7	<b>Numero Telefónico de algún familiar en caso de emergencia</b>		1

<b>Costo y forma de determinar el monto:</b>	<b>Área de pago:</b>
<b>GRATUITA</b>	<b>NO APLICA</b>

**Observaciones Adicionales:**

**CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

Cumplir con los requisitos.

**FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO**

Ley de los Derechos de los Adultos Mayores

**QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.**

Contraloría Municipal, ubicada en, Hidalgo Sur Núm. 2, Col. Centro, Tlaltizapán de Zapata, Mor.

Teléfono: (01 734) 34 5 00 20 y 34 5 04 82

Correo electrónico: [jalberto.Ocampo@tlaltizapandezapata.gob.mx](mailto:jalberto.Ocampo@tlaltizapandezapata.gob.mx)

Horario de atención: de lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas.

**NOTA IMPORTANTE:**



COMISIÓN ESTATAL  
**DE MEJORA  
REGULATORIA**



- De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.
- De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.