

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
Actualización año 2026**

| NOMBRE DEL TRÁMITE  |   |  | TRÁMITE:   |          |
|---|---|--|--|----------|
| <b>INSCRIPCIÓN A UNA CASA DE DÍA PARA ADULTOS MAYORES</b><br>(SUBDIRECCIÓN DE ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR SMDIF)   |   |  | SERVICIO:  | <b>X</b> |
| DESCRIPCIÓN   |   |  |  |          |
| Lugar de media estadía, en donde se proporcionan alimentos y se realizan actividades recreativas, culturales, de capacitación y ocupacionales; las cuales tiene como finalidad mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. |   |  |  |          |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN   | 098F00S009  |  |  |          |
| FUNDAMENTO JURÍDICO   | Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.<br>Ley de las Personas Adultas Mayores del Estado de México.<br>Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Naucalpan de Juárez, México; Gaceta No. 72, Año 2; Capítulo V, sección Décima de la Subdirección de Asistencia al Adulto Mayor, Apartado Primero artículo 107. |  |  |          |
| DOCUMENTO A OBTENER   | N/A   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  | N/A  |          |
| MODALIDAD   | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)  | PRESENCIAL   | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)  |          |
|   | N/A   | SI   | N/A  |          |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE   | Cuando el adulto mayor lo solicita.   |  |  |          |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   | Si  |  |  |          |
| REQUISITOS  | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO  | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO   |          |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |   |  |  |          |
| 1.- 60 años cumplidos   | N/A   | N/A  | Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.<br>Ley de las Personas Adultas Mayores del Estado de México.<br>Reglamento Interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Naucalpan de Juárez, México; Gaceta No. 72, Año 2; Capítulo V, sección Décima de la Subdirección de Asistencia al Adulto Mayor, artículo Apartado Primero artículo 107. |          |
| 2.- Radicar en el municipio de Naucalpan  | N/A   | N/A  |  |          |
| 3.- CURP  | NO  | 2  |  |          |
| 4.- Identificación oficial vigente  | NO  | 2  |  |          |
| 5.- Credencial del INAPAM   | NO  | 2  |  |          |
| 6.- Cédula de inscripción (FO-DFOPP-02-05)  | SI  | N/A  |  |          |
| 7.- Certificado médico  | SI  | 2  |  |          |
| 8.- Tres fotografías tamaño infantil recientes, de frente sin lentes.   | NO  | 2  |  |          |
| 9.- Pago de la cuota mensual de recuperación  | SI  | N/A  |  |          |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |   |  |  |          |
| N/A   | N/A   | N/A  | N/A  |          |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |   |  |  |          |
| N/A   | N/A   | N/A  | N/A  |          |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO  | 1.- Presentarse a la Casa de Día y solicitar la inscripción.<br>2.- Responder el Estudio Socioeconómico.  |  |  |          |



|  |  |  |  |                            |
|--|--|--|--|----------------------------|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | Inmediato  |  |  |                            |
| COSTO  | a)\$550.00 y \$850.00 mensual Casa de Día Sonreír a la Vida  | FUNDAMENTO JURÍDICO  | a)Fundamento Jurídico: Ira. Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno del 03/03/2022, punto VI.             |                            |
|  | b)\$1500.00 mensual Casa de Día Olmos  |  | b)Fundamento Jurídico: 4ta. Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno del 06/10/2023                        |                            |
| FORMA DE PAGO  | EFFECTIVO  | TARJETA DE CRÉDITO   | TARJETA DE DÉBITO  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
|  | X  | N/A  | N/A  | N/A                        |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?  | En la Casa de Día  |  |  |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS   | N/A  |  |  |                            |
| 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 |  |  |  |                            |
| N/A  |  |  |  |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  | 1.- NO: La admisión está sujeta a la disponibilidad de espacio en la Casa de Día.<br>2.- SI: Contar con espacio.   |  |  |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA   | N/A  |  |  |                            |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO  |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                                |  |                            |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Naucalpan.  |  | Subdirección Asistencia al Adulto Mayor                          |  |                            |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA  | Lic. Cecilia Figueroa Rodriguez  |  |  |                            |
| DOMICILIO  |  |  |  |                            |
| CALLE  | Av. de los Arcos   |  | NO. INT. Y EXT.:   | 1                          |
| COLONIA  | San Bartolo Naucalpan, Centro  |  | MUNICIPIO  | Naucalpan de Juárez        |
| C.P.   | 53000  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN Lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs. |  |                            |
| LADA   | TELÉFONOS  | EXT.   | CORREO ELECTRÓNICO:  |                            |
| 55   | 559257-6743 al 46  | N/A  | N/A  |                            |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO   |  |  |  |                            |
| OFICINA  | Subdirección de Asistencia al Adulto Mayor   |  |  |                            |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA   | Lic. Merli Yutidiana García Cruz   |  |  |                            |
| DOMICILIO  |  |  |  |                            |
| CALLE  | Av. de los Arcos   |  | NO. INT. Y EXT.  | 1                          |
| COLONIA  | San Bartolo Naucalpan, Centro  |  | MUNICIPIO  | Naucalpan de Juárez        |
| C.P.   | 53000  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN Lunes a viernes de 09:00 a 18:00 hrs. |  |                            |
| LADA   | TELÉFONOS  | EXT.   | CORREO ELECTRÓNICO:  |                            |
| 55   | 559257-6743 al 46  | 6001   | <a href="mailto:asistenciaadultomayor@dif.naucalpan.gob.mx">asistenciaadultomayor@dif.naucalpan.gob.mx</a> |                            |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  | N/A  |  |  |                            |
| INFORMACIÓN ADICIONAL  |  |  |  |                            |
| PREGUNTA FRECUENTE   | ¿Qué horario tienen en la Casa?  |  |  |                            |
| RESPUESTA:   | Se manejan 2, Casa Sonreír a la Vida corta estadia hasta las 9:00 a las 14:00 hrs. y larga hasta las 17:00 hrs. Y Casa Olmos de las 9:00 a las 17:00 hrs., ambas de lunes a viernes. |  |  |                            |



|   |   |
|---|---|
| <b>PREGUNTA FRECUENTE</b>                         | ¿Qué tipo de alimentos proporcionan?  |
| RESPUESTA:  | Los menús son elaborados por una Nutrióloga.  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE</b>                         | ¿Pueden ingresar adultos que requieren apoyo de silla de ruedas?                            |
| RESPUESTA:  | Las instalaciones no están habilitadas para la atención de personas con apoyos funcionales. |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b> |   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| ELABORÓ:<br><br>Alma Delia Estrada Pliego<br>Coordinadora de Oficialía de Partes y<br>Mejora Regulatoria de Naucalpan de Juárez. | VISTO BUENO:<br><br>Lic. Cecilia Figueroa Rodríguez<br>Directora General del Sistema Municipal<br>DIF de Naucalpan de Juárez. | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>17/02/2026 |
|---|--|---|