



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X	
Atención a niñas y niños con Trastorno del Espectro Autista					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		TLAL/DIF/05	
Brindar atención a niñas, niños y adolescentes del municipio de Tlalnepantla de Baz, mediante servicios terapéuticos dentro de las aulas TEA en las instalaciones del Tenayo y Angélica Aragón o mediante su canalización al CRIT Teletón, para beneficio de su salud y el aumento de la calidad de vida de los usuarios.					
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 4 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 24 y 27 de la Convención de los Derechos del Niño. Ley General para la Atención y Protección a Personas con la condición del Espectro Autista. Artículo 53, 54 y 55 de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes. Artículo 10 fracción XVI, 12 Fracción I de La Ley de Desarrollo Social del Estado de México. Artículos 41, fracción II y III de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios. Artículo 31, fracción XIII y XIV de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México. Artículo 10 de la Ley para la Atención y Protección a Personas con la Condición del Espectro Autista en el Estado de México Artículo 108, fracciones I y XV del Reglamento Interno del SMDIF de Tlalnepantla de Baz.			
DOCUMENTO A OBTENER:		Carnet para las sesiones terapéuticas. Estudio socioeconómico.		VICENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Carnet para las sesiones terapéuticas: N/A Estudio socioeconómico: 6 meses	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB No aplica.	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Mediante la identificación de las niñas y niños de 4 a 11 años, 11 meses con probabilidades de ser diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista, sin importar su condición socioeconómica, religión, raza o etnia.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		Estudio socioeconómico, para el verificativo del estado de vulnerabilidad por el concepto de excepción de pago y referencia a otro nivel de atención.			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
1. Acta de nacimiento del usuario.		SÍ	2	Manual de Procedimientos de la Dirección de Salud del SMDIF,	





2.Clave Única de Registro de Población (CURP) de la persona usuaria.	NO	2	publicado en la Gaceta Municipal número 38, sexta sección, con fecha 24 de octubre de 2024.
3.Acta de nacimiento del padre, madre o tutor (en caso de ser menor de edad la persona usuaria).	NO	2	
4 Clave Única de Registro de Población (CURP) del padre, madre o tutor (en caso de ser menor de edad la persona usuaria).	NO	2	
5. Identificación Oficial (INE) del padre, madre o tutor (en caso de ser menor de edad la persona usuaria).	SÍ	2	
6. Comprobante de domicilio no mayor a tres meses (del municipio de Tlalnepantla o de otros municipios).	SÍ	2	
7. 2 fotografías tamaño infantil blanco y negro o a color del menor.	SÍ	0	

**PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS**

No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.
------------	------------	------------	------------

**INSTITUCIONES PÚBLICAS**

No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.
------------	------------	------------	------------

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

1. Solicitar información sobre el servicio para la Atención de niñas, niños y adolescentes con TEA, en las aulas Angelica Aragón o Tenayo, esto puede hacerse de manera presencial o a través del pre-registro del usuario (a) en el sitio web oficial del Sistema Municipal DIF, proporcionando los siguientes datos:

- ✓ Nombre completo del menor.
- ✓ Edad del menor.
- ✓ Nombre completo del padre, madre o tutor (a).
- ✓ Teléfono de casa.
- ✓ Teléfono celular.
- ✓ Correo electrónico:
- ✓ Calle y número:
- ✓ Colonia:
- ✓ Municipio o alcaldía:
- ✓ Estado o ciudad:
- ✓ Código postal.

2. Acude a cita inicial conforme a la agenda en el Aula Tea de su preferencia.

3. Realizar el pago correspondiente al servicio.

4. Acude a la entrevista con personal de trabajo social y entrega la documentación correspondiente para la apertura del expediente y la realización del estudio socioeconómico.

5. Una vez realizada la entrevista obtendrá la resolución de esta, la cual determina la candidatura del menor a los servicios de atención en las Aulas TEA o en el CRIT Teletón.





	<p>6. La madre, padre o tutor deberá firmar los formatos de consentimiento o disentimiento según sea el caso.</p> <p>7. Acude a las sesiones terapéuticas en la fecha indicada, ya sea en el Aula Tea designada o en el CRIT Teletón.</p> <p>8. Presenta su carnet de citas para sesiones subsecuentes.</p>															
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 meses.															
COSTO:	<table><tr><th colspan="2">TEA</th></tr><tr><th>SERVICIO</th><th>COSTO</th></tr><tr><td>ATENCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA</td><td>\$ 120.00</td></tr><tr><td colspan="2">EN CASO DE QUE SE REQUIERA LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y DEL MISMO RESULTE UN NIVEL CON GRADO DE VULNERABILIDAD, SE PODRÁ EXENTAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.</td></tr></table>					TEA		SERVICIO	COSTO	ATENCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	\$ 120.00	EN CASO DE QUE SE REQUIERA LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y DEL MISMO RESULTE UN NIVEL CON GRADO DE VULNERABILIDAD, SE PODRÁ EXENTAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.		Fundamento jurídico: Catálogo de Cuotas de recuperación por la prestación de bienes y servicios para el periodo 2025 – 2027, aprobado en la Quinta sesión Extraordinaria de la Junta de Gobierno de fecha 14 de marzo 2025.		
TEA																
SERVICIO	COSTO															
ATENCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	\$ 120.00															
EN CASO DE QUE SE REQUIERA LA REALIZACIÓN DE UN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO Y DEL MISMO RESULTE UN NIVEL CON GRADO DE VULNERABILIDAD, SE PODRÁ EXENTAR EL PAGO CORRESPONDIENTE.																
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A								
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	En las cajas correspondientes del Subsistema Tenayo y/o Angélica Aragón.															
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica.															
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	<p>Las sesiones terapéuticas se asignarán conforme a la lista de espera de las Aulas y disponibilidad de personal y horario.</p> <p>Las sesiones terapéuticas serán personalizadas y dependerán de las necesidades de la o el usuario.</p> <p>En el caso de que las y los usuarios manifiesten encontrarse en situación de escasos recursos se realizará un estudio socioeconómico y con resultado de este se calificará el grado de vulnerabilidad, con ello se podrá exentar el pago.</p> <p>Para las y los usuarios que, en su cita inicial y en el estudio socioeconómico sean diagnosticados en los siguientes supuestos, se realizará la canalización al CRIT Teletón y su atención será gratuita y no realizará ningún pago adicional más que su consulta de valoración en la Unidad Básica de Rehabilitación para Personas con Discapacidad:</p> <p>1. Diagnóstico de TEA en Nivel 3 (Severo) y que, de acuerdo con la evaluación clínica tienen un funcionamiento muy limitado y necesitan alto nivel de apoyo en todos los aspectos de su vida. Además, presentan dificultades para hablar, para relacionarse con otras personas y para hacer actividades básicas.</p> <p>2. Vulnerabilidad por carencia social (pobreza por ingresos):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Que los ingresos comprobables del hogar alcancen o se encuentren en el umbral solo para artículos de la canasta básica (alimentos) y el costo de la canasta no alimentaria (vivienda, salud, educación, etc.).</li></ul> <p>3. Vulnerabilidad por carencia social (acceso a servicios de salud):</p> <p>El indicador toma en consideración que las personas cuenten con adscripción o derecho a recibir servicios médicos de alguna de las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Seguro Popular.</li><li>✓ Servicios médicos del IMSS.</li><li>✓ Servicios médicos del ISSSTE o ISSSTE estatal.</li><li>✓ Servicios médicos de Pemex, Ejército, Marina u otra institución pública o privada.</li></ul>															



APLICACIÓN DE LA  
AFIRMATIVA FICTA

No aplica.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de  
Tlalnepantla de Baz

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

Área de Rehabilitación para Personas  
con Discapacidad

TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Mtro. Omar Avilés Gutiérrez

DOMICILIO: CALLE: Av. Convento de Santa Mónica esquina Convento de San  
Fernando NO. INT. Y EXT.: N/A

COLONIA: Fraccionamiento Jardines de Santa Mónica MUNICIPIO: Tlalnepantla de Baz

C.P.: 54050 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas.

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	53612115	126	N/A	<a href="mailto:discapacidad.rehabilitación@difltlalnepantla.gob.mx">discapacidad.rehabilitación@difltlalnepantla.gob.mx</a>

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA: Unidad Básica de Rehabilitación e Integración Social Angelica Aragón

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: Lic. Elisa María Matías López

DOMICILIO: CALLE: Calle Hermilio Mena NO. INT. Y EXT.: S/N

COLONIA: Lázaro Cárdenas 2ª Sección MUNICIPIO: Tlalnepantla de Baz

C.P.: 54189 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a viernes de 8:00- 14:00 horas.

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	57181851	No aplica	No aplica	<a href="mailto:discapacidad.rehabilitación@difltlalnepantla.gob.mx">discapacidad.rehabilitación@difltlalnepantla.gob.mx</a>

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA: Unidad Básica de Rehabilitación e Integración Social El Tenayo

NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: Lic. Elisa María Matías López

DOMICILIO: CALLE: Av. Prolongación Vallejo 100 Metros NO. INT. Y EXT.: S/N

COLONIA: El Tenayo MUNICIPIO: Tlalnepantla de Baz

C.P.: 54140 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes 9:00 a 18:00 horas

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	57181851	N/A	N/A	<a href="mailto:discapacidad.rehabilitación@difltlalnepantla.gob.mx">discapacidad.rehabilitación@difltlalnepantla.gob.mx</a>

FORMATO(S)  
DESCARGABLES

No aplica

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cuál es el rango de edad para ser candidato (a) al servicio?

RESPUESTA: Desde los 4 años a los 11 años 11 meses.

PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿Cuáles son los niveles del Trastorno del Espectro Autista?





RESPUESTA:	<p>Nivel 1 – Leve: (Requiere apoyo): Las personas en este nivel tienen dificultades en la comunicación social y en las interacciones sociales, así como en la flexibilidad del comportamiento. Además, pueden tener intereses restringidos y patrones repetitivos de comportamiento, pero pueden funcionar de manera independiente en la vida diaria con un apoyo mínimo.</p> <p>Nivel 2 – Moderado: (Requiere apoyo substancial): Las personas con autismo de nivel 2 necesitan más ayuda para comunicarse y para relacionarse con los demás. Por lo tanto, pueden tener problemas para adaptarse a cambios en su entorno y presentar comportamientos repetitivos y estereotipados. También requieren más apoyo para llevar a cabo actividades de la vida diaria, como vestirse o preparar la comida.</p> <p>Nivel 3 – Severo: (Requiere apoyo muy substancial): Las personas con autismo de nivel 3 tienen un funcionamiento muy limitado y necesitan alto nivel de apoyo en todos los aspectos de su vida. Además, presentan dificultades para hablar, para relacionarse con otras personas y para hacer actividades básicas.</p>
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿El costo del servicio incluye materiales?
RESPUESTA:	No, el pago que realizan los y las usuarios (as) atendidos en las Aulas TEA del SMDIF contemplan solo la atención terapéutica, mas no el material consumible que se requiere para la sesión.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
No aplica. -	

ELABORÓ:  <b>Lic. Elisa María Matías López</b> Titular del Área de Rehabilitación para Personas con Discapacidad	VISTO BUENO:  <b>Mtro. Omar Avilés Gutiérrez</b> Subdirector de Prevención y Asistencia Familiar	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  <b>15/octubre/2025</b>
---	---	---





Formulario de datos personales y familiares. Incluye campos para nombre, edad, sexo, estado civil, ocupación, y dirección. También hay una sección para datos de contacto y una para datos de salud.

Formulario de datos de salud. Incluye campos para enfermedades crónicas, medicamentos, y antecedentes familiares. También hay una sección para datos de vacunación y una para datos de diagnóstico.

