

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

**Atención para Personas Adultas Mayores**

Objetivo del Trámite o Servicio: Brindar Atención a Adultos Mayores del Municipio, a través de los Espacios de Desarrollo para personas Adultas Mayores.

clave estatal: 11  
clave municipal: 007  
clave: sm-cel-di-01  
Trámite:  
Servicio: X

Dependencia Responsable: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA, GTO.**

Titular de la Dirección: **LIC. FELICITAS FABIOLA MATEOS CHAVOLLA**

Tipo de usuario: Adultos Mayores

Beneficio o servicio que se obtiene: Talleres, pláticas a Adultos Mayores del Municipio

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Gratuito

Tiempo de respuesta: Inmediata

Figura jurídica (afirmativa ficta): (negativa ficta): X

Vigencia del trámite o servicio: Anual

Inspección o Verificación: Si: Fundamento Jurídico: No: X

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIOS**

Oficina(s) receptora(s) y resolutora(s): Coordinación de Adultos Mayores

Domicilio: Prol. Abasolo No. 2001 esquina Eusebio González, Col. Las Américas, C.P. 38010

Teléfono(s): (461) 616.23.84

Correo electrónico: fabiola.mateos@difcelaya.gob.mx • cecilia.calderon@difcelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a jueves de 8:30 a 17:00 hrs. y viernes de 8:30 a 16:00 hrs.

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**

	OR	CO
1. Llenar formato de ingreso (lo otorga el Espacio de Desarrollo para Personas Adultas Mayores).	✓	NA
2. Presentar Credencial de Elector.	NA	1
3. Comprobante de domicilio vigente (no mayor a 3 meses).	NA	1
4. Una fotografía tamaño infantil (reciente no mayor a 6 meses).	NA	1
5. Llenar carta responsiva (la otorga el Espacio de Desarrollo para Personas Adultas Mayores).	✓	NA
6. CURP* ( <b>Consultar observaciones</b> )	NA	NA

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (●) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA **OR: ORIGINAL CO: COPIA**

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

Brindamos atención a los adultos mayores a partir de los 60 años, dentro de los Centros de Desarrollo Gerontológicos, promocionando y ejecutando acciones que permitan mejorar su calidad de vida, proporcionándoles herramientas para un envejecimiento activo de integración social y familiar, a base de Pláticas y/o Talleres, como: activación física, yoga, baile tradicional folclórico.

Manualidades: reciclado, elaboración de cremas de sabores, figuras de pasta flexible, tejido, bordado y pintura sobre tela y cerámica, trazos en dibujo, etc.

Pláticas: Relaciones Humanas, Tanatología, Gerontológicas, Salud, Nutrición, Medio Ambiente, Historia, Culturales, etc.

\* Datos necesarios (Nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, estado de nacimiento) para que la propia dependencia obtenga la CURP.

**FORMATOS NECESARIOS** [Descargar Aquí](#)

**PASOS QUE DEBE LLEVAR A CABO EL PARTICULAR PARA SU REALIZACIÓN** [Ver Aquí](#)



**FUNDAMENTOS DE LEY**

- Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social, Artículo 4, Fracción V.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

- Reglamento del Sistema Integral para la Familia del Municipio de Celaya, Guanajuato, Artículo 57.

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, artículos del 75 al 89.

**LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): (461) 613.93.39 / (461) 616.22.00 / (461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx

FECHA DE ACTUALIZACIÓN 25/01/2021



H. Ayuntamiento  
2018 · 2021