



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TRÁMITE:                                                   | SERVICIO: <b>X</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Inscripción a los Centros Educativos y Cuidado Infantil                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Código de la Cédula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TLAL/DIF/30                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Servicio de Centro Educativo y Cuidado Infantil a hijas e hijos de Madres, Padres o Tutores trabajadores se brinda al menor de 3 meses hasta los 3 años 11 meses, educación basada en los planes y programas vigentes, alimentación balanceada por medio de dietas diseñado por nutriólogas. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Artículos 1, 39, 40 y 41 de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios.</p> <p>Art. 130 BIS fracción IV, V y XV del Reglamento Interno del Sistema Municipal DIF de Tlalnepantla de Baz.</p> <p>Reglamento de Beneficiarios de Estancias Infantiles, autorizado en la segunda sesión ordinaria de la Junta de Gobierno de fecha 22 de abril de 2022.</p> <p>Lineamientos para el ingreso y pago de inscripción, así como la determinación de la cuota de recuperación para estancias infantiles del Sistema Municipal DIF de Tlalnepantla de Baz, Gaceta Municipal del 24 de agosto 2020, Numero 27 (Tercera Sección).</p> <p>Acuerdo de la Directora General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México por el que se modifican los Lineamientos de Operación de la Acción de Desarrollo Social y Atención Educativa a Hijos de Madres Trabajadoras; Gaceta Oficial del Estado de México con fecha del 15 de septiembre de 2017.</p> |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tres evaluaciones elaboradas por docentes (Inicial, Media y Final)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                          | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI NO<br>X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DIRECCIÓN WEB                                              | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                 | A petición del interesado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                        | Si, por medio de estudio socioeconómico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI o<br>NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COPIAS<br>anotar con<br>numero la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1. Copia certificada de acta de nacimiento (para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                    | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Acuerdo de la Directora General del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México por el que se modifican los Lineamientos de Operación de la Acción de Desarrollo Social y Atención Educativa a Hijos de Madres Trabajadoras; Gaceta Oficial del Estado de México con fecha del 15 de septiembre de 2017.</li> <li>Ley de Asistencia Social del Estado de México y Municipios; Artículos 1, 39, 40 y 41.</li> <li>Reglamento Interno del Sistema Municipal DIF de Tlalnepantla de Baz, 2025-2027, art. 104 y 105.</li> </ul> |
| 2. Copia de acta de nacimiento de los hermanos del menor (original, para cotejo).                                                                                                                                                                                                            | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3. Clave Única de Registro de Población.                                                                                                                                                                                                                                                     | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4. Cartilla nacional de vacunación (original para cotejo) con su esquema de vacunación actualizado.                                                                                                                                                                                          | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5. 4 fotografías tamaño infantil blanco y negro (mate) del menor.                                                                                                                                                                                                                            | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6. Certificado médico del menor expedido por (DIF, IMSS, ISSSTE ó ISSEMYM).                                                                                                                                                                                                                  | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |   |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7. Análisis de copro del menor expedido por (DIF, IMSS, ISSSTE ó ISSEMYM) presentar receta en caso de que presente patología.                                                                                                                                                                                                                    | Si | 1 | <ul style="list-style-type: none"><li>Reglamento de Beneficiarios de Estancias Infantiles, autorizado en la segunda sesión ordinaria de la Junta de Gobierno de fecha 22 de abril de 2022.</li></ul> |
| 8. Exudado faríngeo del menor expedido por (DIF, IMSS, ISSTE ó ISSEMYM) presentar receta en caso de que presente patología.                                                                                                                                                                                                                      | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 9. Examen General de Orina expedido por DIF, IMSS, ISSSTE O ISSEMYM, CRUZ ROJA O ISEM y presentar receta en caso de que presente patología anormal.                                                                                                                                                                                              | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 10. Tipo sanguíneo del menor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |   |                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Del trabajador</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |   |                                                                                                                                                                                                      |
| 11. 2 fotografía tamaño infantil blanco y negro (mate) de tres personas adultas para la credencial con la cual se podrá retirar a la alumna o alumno de la escuela.                                                                                                                                                                              | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si | 0 |                                                                                                                                                                                                      |
| 12. Copia de credencial para votar con fotografía de ambos padres o el tutor (original para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                             | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 13. El número de personas autorizadas para recoger al menor no excederá de tres y deberán ser mayores de edad presentando credencial de elector como documento que lo avale.                                                                                                                                                                     | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 14. CURP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 15. Constancia de estado civil de la madre, padre, tutora trabajadora o tutor trabajador (para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                          | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 16. Comprobante de domicilio (agua, luz, predial, teléfono) (para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 17. Comprobante de pago de hipoteca (si es el caso) (para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 18. Comprobante de renta (recibo o contrato) (para cotejo).                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si | 1 |                                                                                                                                                                                                      |
| 19. Constancia de trabajo (de ambos padres) expedida por el patrón (carta patronal), en original para expediente, la cual deberá contener los datos siguientes: hoja membretada y sellada, nombre o razón social de la empresa donde trabaja; dirección, teléfono y registro patronal de la empresa; días laborales; horario de trabajo; ingreso | Si | 0 |                                                                                                                                                                                                      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|--|
| mensual que percibe (neto); periodo(s) vacacional(es); firma del patrón o de su representante legal y en caso de que el pago sea en efectivo se debe colocar la leyenda "Neto pagado en efectivo". Esta carta laboral deberá tener fecha de expedición en un lapso no mayor de 30 días naturales previos a la presentación de la misma.                                                                                                                                                  |    |   |  |
| 20. Si trabaja de forma independiente, deberá presentar una carta elaborada por el padre, madre o tutor, bajo protesta de decir la verdad en donde mencione el lugar de trabajo, horario, días, periodo (s) de vacaciones e ingreso mensual. Cabe mencionar que será sujeto a investigación socioeconómica. Esta carta laboral deberá tener fecha de expedición en un lapso no mayor de 30 días naturales previos a la presentación de la misma.<br><b>Del trabajador (a) viudo (a):</b> | Si | 0 |  |
| 21. Copia certificada y simple del acta de defunción de la madre o padre del niño (a) (certificada para cotejo y simple para expediente).<br><b>Del trabajador (a) divorciado (a):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Si | 1 |  |
| 22. Copia certificada y simple de la resolución judicial que compruebe que tiene la tutela y custodia del niño (a) (certificada para cotejo y simple para expediente).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Si | 1 |  |
| <b>Del trabajador (a) con la custodia de su hijo (a):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |   |  |
| 23. Copia certificada y simple de la resolución judicial que compruebe que tiene la custodia legal del niño (a) (certificada para cotejo y simple para expediente).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si | 1 |  |
| <b>Del trabajador (a) que ejerza la patria potestad y la custodia del niño (a):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |   |  |
| 24. Copia certificada y simple de la resolución judicial que compruebe que tiene la patria potestad y la custodia del niño (a) (certificada para cotejo y simple para expediente).                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si | 1 |  |





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|
| <b>De la madre que estudie:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
| 25. Presentar tira de materia y constancia de estudios, misma que deberá ser actualizada y entregada a la Directora del Centro de Educación y Cuidado Infantil (dependiendo del régimen del plan de estudios 4, 6 meses etc.), una carta firmada donde se especifique quién será la persona responsable económicamente del menor, así como carta laboral de dicha persona (vigente). |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                          |           |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                          | No aplica |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0                          | No aplica |
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1. La madre, padre o tutor trabajador acude al Centro de Educación y Cuidado Infantil de su interés a solicitar información del servicio.                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2. La Directora del Centro de Educación y Cuidado Infantil le entrega hoja de requisitos y asigna fecha para que la madre, padre o tutor entregue los documentos.                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3. La madre, padre o tutor entrega la documentación y la Directora del Centro de Educación y Cuidado Infantil le entrega la hoja de solicitud de Inscripción que deberá llenar con datos verídicos.                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4. La madre, padre o tutor entrega la hoja de solicitud de inscripción y se le informa que en tres días máximo se le da respuesta.                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5. La Directora del Centro de Educación y Cuidado Infantil, revisa la documentación, asigna cuota de recuperación mensual y le informa a la madre, padre o tutor dentro del plazo la fecha de inicio del servicio para el Centro de Educación y Cuidado Infantil para su hija o hijo. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3 días cumpliendo con todos los requisitos.                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
| <b>COSTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Inscripción. - \$500.00 (Quinientos pesos 00/100 M.N.)<br>Cuota de recuperación mensual. - Determinada con documentación presentada                                                                                                                                                   | Fundamento Jurídico:<br>Lineamientos para el ingreso y pago de inscripción, así como la determinación de la cuota de recuperación para estancias infantiles del Sistema Municipal DIF de Tlalnepantla de Baz Gaceta Municipal del 24 de agosto 2020, Numero.27 (Tercera Sección).<br>Catálogo de Cuotas de recuperación por la prestación de bienes y servicios para el periodo 2025 – 2027, aprobado en la Quinta sesión Extraordinaria de fecha 14 de marzo 2025. |                            |           |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                             | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TARJETA DE CRÉDITO         | N/A       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TARJETA DE DÉBITO          | NO        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | Si        |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | En la institución Bancaria que el Sistema Municipal DIF de Tlalnepantla Determine                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |           |





|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | <ul style="list-style-type: none"><li>Inscripciones durante todo el año ciclo escolar a reserva del cupo limitado de cada Centro de Educación y Cuidado Infantil.</li><li>La cuota de inscripción se realiza por única vez cuando el proceso de servicio es consecutivo sin embargo si el ciclo se interrumpe por baja deberá de realizarse nuevamente.</li></ul>                                                                                                                   |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | Deberá presentar el beneficiario el comprobante de pago a la Directora del Centro de Educación y Cuidado Infantil un día hábil antes del ingreso del menor junto con el pago de la cuota de recuperación determinado, para brindar el servicio al usuario, a partir del ingreso la madre padre o tutor deberá presentar de manera mensual los primeros 4 días hábiles de cada mes el comprobante del pago de la cuota de recuperación establecida para la continuidad del servicio. |

|                                                         |                                          |                                                                       |                     |                                                                                |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:14                              |                                          | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                    |                     |                                                                                |
| Sistema Municipal DIF Tlalnepantla de Baz               |                                          | Área de los Centros de Educación y Cuidado Infantil                   |                     |                                                                                |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Lic. Angélica de Anda Ortega |                                          |                                                                       |                     |                                                                                |
| DOMICILIO:                                              | CALLE:                                   | Convento de Santa Mónica, esquina Convento de San Fernando            | NO. INT. Y EXT.:    | S/N                                                                            |
| COLONIA:                                                | Fraccionamiento Jardines de Santa Mónica | MUNICIPIO:                                                            | Tlalnepantla de Baz |                                                                                |
| C.P.:                                                   | 54050                                    | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 9:00 a 18:00 horas, de Lunes a Viernes |                     |                                                                                |
| LADA:                                                   | TELEFONOS:                               | EXTS.:                                                                | FAX:                | CORREO ELECTRÓNICO:                                                            |
| 55                                                      | 5361 2115                                | 128                                                                   | No aplica           | <a href="mailto:ceyci@diftlalnepantla.gob.mx">ceyci@diftlalnepantla.gob.mx</a> |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                  |                                          |                                                                       |                     |                                                                                |
| OFICINA:                                                |                                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Bertha Von Glumer                 |                     |                                                                                |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                       |                                          | Blanca de Jesús Aparicio Vega                                         |                     |                                                                                |
| DOMICILIO:                                              | CALLE:                                   | Avenida de los Maestros y Germán del Campo                            | NO. INT. Y EXT.:    | S/N                                                                            |
| COLONIA:                                                | Pueblo de San Andrés Atenco              | MUNICIPIO:                                                            | Tlalnepantla de Baz |                                                                                |
| C.P.:                                                   | 54040                                    | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 7:00 a 16:30 horas, de Lunes a Viernes |                     |                                                                                |
| LADA:                                                   | TELEFONOS:                               | EXTS.:                                                                | FAX:                | CORREO ELECTRÓNICO:                                                            |
| 55                                                      | 5361 0269                                | N/A                                                                   | N/A                 | <a href="mailto:ceyci@diftlalnepantla.gob.mx">ceyci@diftlalnepantla.gob.mx</a> |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                  |                                          |                                                                       |                     |                                                                                |
| OFICINA:                                                |                                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Cristina Pacheco                  |                     |                                                                                |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                       |                                          | María Fernanda Blanquel Vudoyra                                       |                     |                                                                                |
| DOMICILIO:                                              | CALLE:                                   | Avenida San José Lote 18 y 19                                         | NO. INT. Y EXT.:    | S/N                                                                            |
| COLONIA:                                                | Pueblo de San Juan Ixhuatepec            | MUNICIPIO:                                                            | Tlalnepantla de Baz |                                                                                |
| C.P.:                                                   | 54180                                    | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 7:00 a 19:00 horas, de lunes a viernes |                     |                                                                                |
| LADA:                                                   | TELEFONOS:                               | EXTS.:                                                                | FAX:                | CORREO ELECTRÓNICO:                                                            |
| 55                                                      | 5714 6100                                | N/A                                                                   | N/A                 | <a href="mailto:ceyci@diftlalnepantla.gob.mx">ceyci@diftlalnepantla.gob.mx</a> |





**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

|                                   |                                                                |                                         |                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Eva Sámano de López Mateos |                                         |                                           |                                                                                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Verónica López Zacarias                                        |                                         |                                           |                                                                                  |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                                         | Convento de San Fernando y Santa Mónica | NO. INT. Y EXT.:                          | S/N                                                                              |
| COLONIA:                          | Jardines de Santa Mónica                                       | MUNICIPIO:                              | Tlalnepantla de Baz                       |                                                                                  |
| C.P.:                             | 54050                                                          | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:             | De 7:00 a 19:00 horas, de Lunes a Viernes |                                                                                  |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                                     | EXTS.:                                  | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |
| 55                                | 5365 0990                                                      | N/A                                     | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

|                                   |                                                      |                             |                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Quiroz Gutiérrez |                             |                                           |                                                                                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Violeta Alejandra Barrón Castro                      |                             |                                           |                                                                                  |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                               | Avenida Cultura Romana      | NO. INT. Y EXT.:                          | S/N                                                                              |
| COLONIA:                          | Pueblo San Pablo Xalpa                               | MUNICIPIO:                  | Tlalnepantla de Baz                       |                                                                                  |
| C.P.:                             | 54090                                                | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                                                                                  |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                           | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |
| 55                                | 2626 0647                                            | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

|                                   |                                                    |                             |                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Javier Gaxiola |                             |                                           |                                                                                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Adley Juddith Guzmán Morales                       |                             |                                           |                                                                                  |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                             | Constituyentes de 1917      | NO. INT. Y EXT.:                          | S/N                                                                              |
| COLONIA:                          | Fraccionamiento Habitacional La Comunidad          | MUNICIPIO:                  | Tlalnepantla de Baz                       |                                                                                  |
| C.P.:                             | 54070                                              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                                                                                  |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                         | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |
| 55                                | 5390 5272                                          | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

|                                   |                                                   |                             |                                           |                                                                                |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Jaime Sabines |                             |                                           |                                                                                |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Euridise Carmona González                         |                             |                                           |                                                                                |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                            | Cerro de la Mesa            | NO. INT. Y EXT.:                          | S/N                                                                            |
| COLONIA:                          | Dr. Jorge Jiménez Cantú                           | MUNICIPIO:                  | Tlalnepantla de Baz                       |                                                                                |
| C.P.:                             | 54190                                             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                                                                                |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                        | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                            |
| 55                                | 5829 5565                                         | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:cecy@difltlalnepantla.gob.mx">cecy@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

|                                   |                                                               |                     |                  |     |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|-----|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Josefa Ortiz de Domínguez |                     |                  |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Jarumy Yetlanetzi González Hernández                          |                     |                  |     |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                                        | Adolfo López Mateos | NO. INT. Y EXT.: | S/N |



|                                               |                                                               |                             |                                           |                                                                                  |                     |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| COLONIA:                                      | La Blanca                                                     |                             |                                           | MUNICIPIO:                                                                       | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.:                                         | 54020                                                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                                                                                  |                     |
| LADA:                                         | TELEFONOS:                                                    | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |                     |
| 55                                            | 5310 8290                                                     | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |                     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                                               |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| OFICINA:                                      | Centro Educativo y Cuidado Infantil Josefa Ortiz de Domínguez |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | Guadalupe Servín Barriga                                      |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                                        | Avenida Acueducto           |                                           |                                                                                  | NO. INT. Y EXT.:    |
|                                               |                                                               |                             |                                           |                                                                                  | S/N                 |
| COLONIA:                                      | Dr. Jorge Jiménez Cantú                                       |                             |                                           | MUNICIPIO:                                                                       | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.:                                         | 54190                                                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                                                                                  |                     |
| LADA:                                         | TELEFONOS:                                                    | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |                     |
| 55                                            | 5829 2172                                                     | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |                     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                                               |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| OFICINA:                                      | Centro Educativo y Cuidado Infantil Lázaro Cárdenas           |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | Karina Ramírez Sánchez                                        |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                                        | Legión India y Alkim Pech   |                                           |                                                                                  | NO. INT. Y EXT.:    |
|                                               |                                                               |                             |                                           |                                                                                  | S/N                 |
| COLONIA:                                      | Lázaro Cárdenas 2ª Sección                                    |                             |                                           | MUNICIPIO:                                                                       | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.:                                         | 54140                                                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                                                                                  |                     |
| LADA:                                         | TELEFONOS:                                                    | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |                     |
| 55                                            | 5384 6447                                                     | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |                     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                                               |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| OFICINA:                                      | Centro Educativo y Cuidado Infantil Madre Teresa de Calcuta   |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | Liliana Olmos Rebollar                                        |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                                        | Ceiba y Ciprés              |                                           |                                                                                  | NO. INT. Y EXT.:    |
|                                               |                                                               |                             |                                           |                                                                                  | S/N                 |
| COLONIA:                                      | Bosques Ceylán                                                |                             |                                           | MUNICIPIO:                                                                       | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.:                                         | 54170                                                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 19:00 horas, de lunes a viernes |                                                                                  |                     |
| LADA:                                         | TELEFONOS:                                                    | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |                     |
| 55                                            | 5719 1753                                                     | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |                     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                                               |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| OFICINA:                                      | Centro Educativo y Cuidado Infantil Mario Colín Sánchez       |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | Greisy Vergara Hernández/Roxana García Bretón                 |                             |                                           |                                                                                  |                     |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                                                        | Pirámide de Tepoztlán       |                                           |                                                                                  | NO. INT. Y EXT.:    |
|                                               |                                                               |                             |                                           |                                                                                  | S/N                 |
| COLONIA:                                      | Pueblo Santa Cecilia Acatitlán                                |                             |                                           | MUNICIPIO:                                                                       | Tlalnepantla de Baz |
| C.P.:                                         | 54030                                                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De 7:00 a 19:00 horas, de lunes a viernes |                                                                                  |                     |
| LADA:                                         | TELEFONOS:                                                    | EXTS.:                      | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |                     |
| 55                                            | 5311 1469                                                     | N/A                         | N/A                                       | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |                     |





OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

|                                   |                                                               |                                                                       |                  |                                                                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Profesora Virginia Poulat |                                                                       |                  |                                                                                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Gabriela Ortega Pérez                                         |                                                                       |                  |                                                                                  |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                                        | Calle 5 de febrero                                                    | NO. INT. Y EXT.: | 1                                                                                |
| COLONIA:                          | Pueblo San Lucas Tepetlalcálco                                |                                                                       | MUNICIPIO:       | Tlalnepantla de Baz                                                              |
| C.P.:                             | 54055                                                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                  |                                                                                  |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                                    | EXTS.:                                                                | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |
| 55                                | 5365 0990                                                     | N/A                                                                   | N/A              | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

|                                   |                                                    |                                                                       |                  |                                                                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Rosaura Zapata |                                                                       |                  |                                                                                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Karla Alejandra Santana De Lara                    |                                                                       |                  |                                                                                  |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                             | Avenida Principal                                                     | NO. INT. Y EXT.: | 19                                                                               |
| COLONIA:                          | 21 de marzo                                        |                                                                       | MUNICIPIO:       | Tlalnepantla de Baz                                                              |
| C.P.:                             | 54110                                              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                  |                                                                                  |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                         | EXTS.:                                                                | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |
| 55                                | 1665 2702                                          | N/A                                                                   | N/A              | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

|                                   |                                                   |                                                                       |                  |                                                                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Vista Hermosa |                                                                       |                  |                                                                                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Carolina Erika Segura Mondragón                   |                                                                       |                  |                                                                                  |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                            | IEM y God Year Oxo                                                    | NO. INT. Y EXT.: | S/N                                                                              |
| COLONIA:                          | Vista Hermosa                                     |                                                                       | MUNICIPIO:       | Tlalnepantla de Baz                                                              |
| C.P.:                             | 54080                                             | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                  |                                                                                  |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                        | EXTS.:                                                                | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |
| 55                                | 5362 9163                                         | N/A                                                                   | N/A              | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

|                                   |                                            |                                                                       |                  |                                                                                  |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| OFICINA:                          | Centro Educativo y Cuidado Infantil Xolotl |                                                                       |                  |                                                                                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | Dolores Guevara Sánchez                    |                                                                       |                  |                                                                                  |
| DOMICILIO:                        | CALLE:                                     | Reyna Xóchitl                                                         | NO. INT. Y EXT.: | S/N                                                                              |
| COLONIA:                          | Unidad El Tenayo                           |                                                                       | MUNICIPIO:       | Tlalnepantla de Baz                                                              |
| C.P.:                             | 54140                                      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 7:00 a 16:30 horas, de lunes a viernes |                  |                                                                                  |
| LADA:                             | TELEFONOS:                                 | EXTS.:                                                                | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                                                              |
| 55                                | 2583 3171                                  | N/A                                                                   | N/A              | <a href="mailto:ceyci@difltlalnepantla.gob.mx">ceyci@difltlalnepantla.gob.mx</a> |

FORMATO(S)  
DESCARGABLES

No aplica

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE  
1: ¿Cuánto tiempo tengo para entregar la documentación?





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPUESTA:                        | El trabajador (a) asegurado o independiente cuenta con siete días hábiles como máxima para entregar la documentación requerida.                                                                                                                        |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:             | ¿Si la madre, padre del menor estudia?                                                                                                                                                                                                                 |
| RESPUESTA:                        | Si la madre o padre que estudie deberá presentar tira de materias y constancia de estudios, vigente, así como una carta firmada donde especifique quien será la persona responsable económicamente del menor, así como carta laboral de dicha persona. |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | ¿Se brinda el servicio a usuarios que no residan en Tlalnepantla de Baz?                                                                                                                                                                               |
| RESPUESTA:                        | Sí.                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                                                                                                                                                                                                                        |
| N/A                               |                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                            |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br><b>C. Gabriela Ortega Pérez</b><br>Titular del Área de los Centros de Educación y Cuidado Infantil | VISTO BUENO:<br><br><b>Lic. Angelica De Anda Ortega</b><br>Coordinadora del Pacto por la Primera Infancia | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br><b>30/mayo/2025.</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|





