



Gobierno del Estado de Campeche

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia



Cédula de Identificación de Servicios

| | | Cuota de Recuperación |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Sin costo |
| Unidad SEDIF Responsable/Sub-Unidad responsable. | | Nombre del Responsable |
| Centro De Atención Integral Al Adulto Mayor Coordinación De Atención al Adulto Mayor | | Lic. Ricardo Enrique Márquez Molina Dr. Orlando Barbosa Réndiz |
| Clasificación | | Ubicación |
| Acción Sistemática (x) | Acción Aislada () | Av. López Portillo S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 24090 San Francisco de Campeche, Campeche, México |
| Teléfono(s) | Horario de Atención | Nombre del Servicio |
| (981) 812-5249 (981) 128-0988 Ext. 103 | De lunes a viernes 8:00 A 15:00 hrs. | Credencialización y Afiliación al INAPAM |
| Objetivos | | |
| Promover los beneficios que otorga la afiliación al INAPAM | | |
| Descripción del Servicio | | |
| Inscripción de los adultos de la tercera edad al INAPAM para hacerlos objeto de los beneficios que se obtienen vía convenios con otras instituciones y con la iniciativa privada. | | |
| Tiempo de Respuesta | | |
| Atención inmediata en el horario señalado | | |
| Requisitos y Criterios para la obtención del Servicio. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tener 60 años cumplidos <input checked="" type="checkbox"/> Presentar la documentación solicitada | | |
| Trámite a seguir por el solicitante. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Presentarse en las oficinas de la coordinación de atención al adulto mayor <input checked="" type="checkbox"/> Presentar la documentación que le sea requerida | | |