

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
|---|--|--|--|---------------------------------------|-------|-------------------|-------|----------------------------|-------|
| NOMBRE:   |  | TRÁMITE  | SERVICIO                                       | X                                     |       |                   |       |                            |       |
| <b>SEGUIMIENTO DE TRAMITE</b>   |  |  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| DESCRIPCIÓN:  |  | Código de la Cédula  |  | CR/38/2024                            |       |                   |       |                            |       |
| MEDIANTE EL REGISTRO EN BITÁCORA ,TURNÁNDOLOS PARA CONTESTACIÓN Y/C RESPUESTA A DICHA PETICIÓN O BRINDAR SEGUIMIENTO DE LAS SOLICITUDES SOLICITUD |  |  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | ART.139,131 Y 132 DEL BANDO MUNICIPAL<br>MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL PAG.3<br>ART.96 DODECIES .LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | N/A  |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A |       |                   |       |                            |       |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | S<br>I   | NO<br>X  | DIRECCIÓN WEB: N/A                    |       |                   |       |                            |       |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |  | CUANDO SE SOLICITE ALGUNA PETICIÓN   |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   |  | N/A  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| REQUISITOS:   |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO   | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,   |       |                   |       |                            |       |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| SITÁCORA DE REGISTRO, OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO AL PRESIDENTE  |  | N/A  | N/A  | N/A                                   |       |                   |       |                            |       |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| N/A   |  | N/A  | N/A  | N/A                                   |       |                   |       |                            |       |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| N/A   |  | N/A  | N/A  | N/A                                   |       |                   |       |                            |       |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZARSE EL CIUDADANO  |  | 1. SE BRINDA LA ATENCIÓN AL PÚBLICO EN GENERAL<br>2. SE LLEVA SEGUIMIENTO DE TRAMITE<br>3. MEDIANTE REGISTRO DE BITÁCORA SE LLEVA CONTROL DE PETICIONES<br>4. SE TURNA PARA CONTESTACIÓN A DICHA PETICIÓN<br>CONTACTAR AL CIUDADANO VISITANDO A SU DOMICILIO O BIEN VÍA TELEFÓNICA |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   |  | 30 MINUTOS   |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| COSTO:  |  | N/A  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| FORMA DE PAGO:  |  | EFFECTIVO  | N / A  | TARJETA DE CRÉDITO                    | N / A | TARJETA DE DÉBITO | N / A | EN LÍNEA (PORIAL DE PAGOS) | N / A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  |  | N/A  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   |  | N/A  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE   |  | CONTAR CON EL PROGRAMA SOLICITADO ,CUMPLA CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DEL PROGRAMA,SE HACE SUPERVISIÓN PREVIA AL DOMICILIO PARA VALORAR LAS CONDICIONES DE LA VIVIENDA   |  |                                       |       |                   |       |                            |       |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   |  | N/A  |  |                                       |       |                   |       |                            |       |

|   |  |  |                                    |                            |     |
|---|--|--|------------------------------------|----------------------------|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                   |                                    |                            |     |
| AYUNTAMIENTO DE JIQUIPILCO                    |  | DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL                       |                                    |                            |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | P.L.C MARIA GUADALUPE BERNAL ROBLES                  |                                    |                            |     |
| DOMICILIO:                                    | CALLE :  | RICARDO FLOR ES MAGÓN S/N MANZANA SEGUNDA JIQUIPILCO |                                    | NO. INT. Y EXT.:           | N/A |
| COLONIA:                                      | CRNTR0   | MUNICIPIO:   | H AYUNTAMIENTO DE JIQUIPILCO       |                            |     |
| C.P. :  | 50800  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                          | DE LUNES A VIERNES DE 09:00A 17:00 |                            |     |
| LADA:   | TELÉFONOS:   | EXIS.:   | FAX:                               | CORREG ELECTRÓNICO:        |     |
| N/A   | 7122235894   | N/A  | N/A                                | desarrollosocial@gmail.com |     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |  |                                    |                            |     |
| OFICINA:                                      | N/A  |  |                                    |                            |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | N/A  |  |                                    |                            |     |
| DOMICILIO:                                    | CALLE :  | N/A  |                                    | NO. INT. Y EXT.:           | N/A |
| COLONIA:                                      | N/A  | MUNICIPIO:   | N/A                                |                            |     |
| C.P. :  | N/A  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                          | N/A                                |                            |     |
| LADA:   | TELÉFONOS:   | EXCS.:   | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:        |     |
| N/A   | N/A  | N/A  | N/A                                | N/A                        |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       |  |  |                                    |                            |     |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |  |                                    |                            |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿EN CUÁNTO TIEMPO TENGO RESPUESTA?   |  |                                    |                            |     |
| RESPUESTA:                                    | EN CUANTO TENGAMOS PROGRAMA ABIERTO NOS COMUNICAMOS CON TOMANDO SUS DATOS EN LA BITÁCORA |  |                                    |                            |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿CÓMO ME PUEDO INSCRIBIR A LOS PROGRAMAS?  |  |                                    |                            |     |
| RESPUESTA:                                    | DEPENDIENDO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN SEÁN LOS REQUISITOS QUE MARCA DICHO PROGRAMA      |  |                                    |                            |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿QUÉ NECESITO PARA RECIBIR EL APOYO?   |  |                                    |                            |     |
| RESPUESTA:                                    | ESTAR INSCRITA EN EL PROGRAMA  |  |                                    |                            |     |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |  |                                    |                            |     |
| N/A   |  |  |                                    |                            |     |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | LISTO BUENO:  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 07 / 02 / 2024          |
| ANGÉLICA ESCOBAR ROSAS  | P.L.C. MARIA GUADALUPE BERNAL ROBLES<br>DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL              |                         |