



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X					
<b>ACTIVIDADES ARTISTICAS Y DEPORTIVAS</b>									
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula: 09.17.004							
SE TRATA DE REALIZAR ACTIVIDADES DE PARTICIPACION JUVENIL EN EL AMBITO ARTISTICO Y DEPORTIVO, ESTO CON LA FINALIDAD QUE LOS JOVENES exploren y exploTEN SUS TALENTOS, ADEMAS DE GENERAR ESPeCIOS DE REACREACION Y SANA CONVIVENCIA									
FUNDAMENTO LEGAL:		.ARTICULO 201°TITULO DECIMO ACORDE AL BANDO MUNICIPAL DE JIQUIPILCO 2024 .ARTICULO 3°LA LEY DEL INSTITUTO MEXICANO DE LA JUVENTUD CAPITULO I,FRACCION IY II . ARTICULO 2 LEY DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD ,CAPITULO I							
DOCUMENTOS A OBTENER:		N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A ENTREGAR:	N/A					
¿SE REALIZA EN LINEA?	S I	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO UNA INSTITUCION EDUCATIVA,GRUPO CIVIL O CIUDADANIA,REQUIERE DE UNA PLATICA,JORNADA O CONFERENCIA DE INTERES PARA LA JUVENTUD CON EL PROPOSITO DE CONCIENCIA PARA UN DESARROLLO PLENO Y EN BASE A LOS DERECHOS HUMANOS							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A							
REQUISITOS:		ORIGINAL ANEXAR EN PALACER SI O NO	COPIAS ANEXAR CON DORSO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
.SOLICITUD ELABORADA DIRIGIDA AL COORDINADOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD		NO N/A	I N/A	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PAJINA No.9					
. NUMERO DE ASISTENTES									
.CORREO ELECTRONICO O NUMERO DE CONTACTO		N/A	N/A						
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
.SOLICITUD ELABORADA DIRIGIDA AL COORDINADOR DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD		SI N/A	I N/A	N/A					
.NUMERO DE ASISTENTES		N/A	N/A						
.CORREO ELECTRONICO O NUMERO DE CONTACTO									
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
.SOLICITUD ELABORADA		SI	I	N/A					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1.-REALIZAREL REGISTRO DE VISITA 2.-SE LE OFRECE EL CATÁLOGO DE ACTIVIDADES 3.-SE AGENDA ACTIVIDAD 4.-SE LLEVARA A CABO LA ACTIVIDAD EN EL DÍA Y HORA ACORDADO							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		DE 5 A 3 DIAS HÁBILES							
COSTO:		GRATUITO Fundamento Jurídico N/A							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N / A	TARJETA DE CRÉDITO	N / A	TARJETA DE DÉBITO	N / A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N / A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	LA SOLICITUD NO SERA ATENDIDA SI: . NO SE CUENTA CON LA DISPOSICION DE TIEMPO U HORARIO SOLICITADO LA SOLICITUD SE DARA POR ATENDIDA CUANDO: .SE CUMPLAN LOS REQUISITOS YA MENCIONADOS Y EL PERSONAL TENGA TENGA DISPONIBILIDAD DE HORARIO
APLICACION DE LA AFIRMATIVA PICTA	N/A

DEPENDENCIA O ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
AYUNTAMIENTO DE JIQUIPILCO		COORDINACION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: P.L.C. RENE MERCADO GOMEZ					
DOMICILIO:	CALLE	RICARDO FLORES MAJON		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	JIQUIPILCO	
C.P.:	50800	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	DE LUNES A VIERNES EN UN HORARIO DE 9:00 A 5:00 P.M		
LADA:	TELEFONO:	EXT.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
712	1193269	N/A	N/A	Ins.juv.jiquipilco2224@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 DIAS DE ATENCION:	N/A		
LADA:	TELEFONO:	EXT.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMA(S) DE CONTACTO:	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EXISTE OTRA FORMA DE AGENDAR UNA CONFERENCIA O PLATICA SIN SOLICITUD				
RESPUESTA:	SI, CONTACTANDOS VIA TELEFONICA Y PROPORCIONANDO LOS DATOS NECESARIOS PARA AGENDAR LA CITA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿LOS GRUPOS CIVILES, INSTITUCIONES Y CIUDADANIA PUEDEN SUGERIR EL TEME DE LAS CONFERENCIAS , PLATICAS O JORNADAS, A PARTIR DE LAS YA DADAS A CONOCER				
RESPUESTA:	SI, ESTO SIEMPRE Y CUANDO SENA TEMAS DE INTERES PARA LA COMUNIDAD JUVENIL				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUÉ DURACION TIENEN LAS PLÁTICAS?				
RESPUESTA:	LA DURACIÓN ES DE APROXIMADAMENTE 1 HORA, SIN EMBARGO, SE AJUSTA AL TIEMPO LA DISPONIBILIDAD DE LOS PARTICIPANTES				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					

ELABORÓ:  C. ELOÍSA NOLASCO TORRES NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  P.L.C. RENE MERCADO GOMEZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 07 / 02 / 2024
---	--	---