

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|-----------------------------------|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| EMBELLECIENDO LAS MORADAS DE ETERNO DESCANSO | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | DEyBS-11-23 | | | | |
| APOYO ECONOMICO PARA LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE TEPOTZOTLAN, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION DE PROYECTOS TEMPORALES DE EMPLEO, ASI COMO PARA BENEFICIO DE LA COMUNIDAD Y DE SUS FAMILIAS | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | REGLAMENTO ESPECIFICO DE LA DIRECCION DE EDUCACION Y BIENESTAR SOCIAL | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NA | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NA | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NA | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | SE REALIZA CUANDO EL INTERESADO SE ENCUENTRA EN UNA SITUACION DE DESEMPLEO O FALTA DE ECONOMIA | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE CON FOTOGRAFIA | NO | I | REGLAMENTO ESPECIFICO DE LA DIRECCION DE EDUCACION Y BIENESTAR SOCIAL, ARTICULO 29 FRACCION III | | | | | |
| CURP | NO | I | | | | | | |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES (LUZ, AGUA, TELEFONO) | NO | I | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <p>EL CIUDADANO DEBERÁ DE ESTAR ATENTO A LAS REDES SOCIALES DEL H AYUNTAMIENTO PARA LA CONVOCATORIA DE DICHO PROGRAMA.</p> <p>POSTERIOR MENTE SE DEBERÁ DE ACERCAR AL ÁREA DE PROGRAMAS SOCIALES EL CUAL LE INDICARÁ LA ENTREGA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL PROGRAMA</p> <p>UNA VEZ REALIZADO DICHO PROCEDIMIENTO SE LE INDICARA EL DÍA Y LA HORA PARA EMPEZAR A LABORAR.</p> | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 5 DIAS HABILES | | | | | | | |
| COSTO: | NA Fundamento Jurídico NA | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NA | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | NA | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NA | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|--------------|---|--------------------------------------|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DIRECCION DE EDUCACION Y BIENESTAR SOCIAL | | | | JEFATURA DE PROGRAMAS SOCIALES | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | MTR. RENE QUIJADA GAYTAN | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | MARIANO GALVAN RIVERA | | NO. INT. Y EXT.: | 11 | | |
| COLONIA: | BO. SAN MARTIN | | MUNICIPIO: | TEPOTZOTLAN | | | |
| C.P.: | 54600 | HORARIO DE ATENCIÓN | | LUNES A VIERNES 9:00 A 17:00 HORAS Y SABADO 09:00 A 12:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NA | 5558760808 | | 2901 2902 | NA | EDUCACIONYBSOCIAL@TEPOTZOTLAN.GOB.MX | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | JEFATURA DE PROGRAMAS SOCIALES | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | MARTHA VILLEGAS MIRANDA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ADOLFO LOPEZ MATEOS Y ESQ. JUAREZ | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | | |
| COLONIA: | BO. SAN MARTIN | | MUNICIPIO: | TEPOTZOTLAN | | | |
| C.P.: | 54600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES 9:00 A 17:00 HORAS Y SABADO 09:00 A 12:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NA | 5558760808 | | 1603 | NA | PROGRAMASOCIALES@TEPOTZOTLAN.GOB.MX | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿QUE TRAMITE NECESITO REALIZAR PARA INGRESAR AL PROGRAMA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | ESPERAR LA CONVOCATORIA, LA CUAL SALDRÁ EN REDES SOCIALES DEL H. AYUNTAMIENTO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUANTO TIEMPO DURA EL EMPLEO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | 5 SEMANAS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿EL PAGO ES SEMANAL O QUINCENAL? | | | | | | |
| RESPUESTA: | POR SEMANA | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

H. AYUNTAMIENTO DE TEPOTZOTLAN, MEX.

H. AYUNTAMIENTO DE TEPOTZOTLAN, MEX.

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 16/ENERO/2024 |
| C. MARTHA VILLEGAS MIRANDA JEFA DE PROGRAMAS SOCIALES PROGRAMAS SOCIALES | MTR. RENE QUIJADA GAYTAN DIRECTOR DE EDUCACION Y BIENESTAR SOCIAL DIRECCION DE EDUCACION Y BIENESTAR SOCIAL | |