





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE | | | | | | | TRAMME | SPRANCIO | x |
|--|--|--|---|---|---|--|---|-------------------------------|---------------------|
| JORNADAS ASISTENCIA | LES | | | | | a - American de la composition de la c | | | - |
| DESCRIPCION: | No. of Contract of | | | Codigo de la Ced | lula | E | 15/03/025 | | |
| La dirección de educació instituciones con el objet actividades se realizan de | tivo de atender las r | recesidades | de la población n | nunicipal, con | platicas confe | erencias ta | lleres y camp | añac do calue | dades e d, estas |
| FUNDAMENTO LECAL: | Artículo 8 de la Cons Ley General de Salud Artículo 29 Fracción Artículo 28 Fracción | l y Articulo 4" o VII, VIII, X Regl | de la Constitución Po amento de la Admir | olítica de los Esta histración Pública | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | Información y Vincul | ación | | | | VIGENCIA DI DOCUMENT OBTENER | | io | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI NO x DIRECCIÓ | ÓN WEB | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁN REALIZARSE | TITE DEBE | Cuando una | a persona, comunida | ad e institución s | olicite informaci | ón | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VE OBJETIVO DE LA MISMA | | No Aplica | | | | | | | |
| · PE | QUISITOS: | | ORIGINAL anotar ia palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUN | NDAMENTO | MDA-QOIGIRUL | INISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | 4 | | | | |
| 1 Identificación oficial/ escolar 2 Lista del registro | | | SI | No | Ley gener polít | ral de saluc ica de los e | l y artículo 4º e estados unido | de la constitu s mexicanos | ıción |
| PERSONAS JURÍDICO COLEC | CTIVAS | | | L | | | *************************************** | | |
| No Aplica | | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | I | | | | | |
| Lista de registro Solicitud a la presidenta municipal | | | Si Si | No Aplica | Ley general de salud y artículo 4º de la constitución política de los estados unidos mexicanos | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE PEALIZAP EL CIUDADANO PLAZO MÁXIMO DE: PESPUESTA COSTO. | 1 envía una solicitud por escrito para que se lleve a cabo una jornada 2. Recibe la solicitud y petición por parte de la ciudadanía 3. Entrega al director para dar seguimiento 4. Recibe, analiza y verifica la solicitud por escrito de la manifestación de la demanda en materia de salud. 5. Encausa con el personal a su cargo o a la dependencia correspondiente para realizar la gestión que se requiere 6. Recibe oficio y firma de recibido. 7. Recibe la orden de atender la solicitud correspondiente 8. Revisa en la programación de servicios proporcionada por la jurisdicción si ya se tiene considerada la jornada. 9. En caso de no tener programa la jornada se canaliza a la jurisdicción para su atención. 10. Informa al director por escrito sobre la respuesta obtenida de la gestión. 11. Ordena la elaboración de la respuesta al solicitante 12. Se da respuesta por escrito a la petición 13. Recibe por escrito la respuesta 14. Se integra expediente 15. Fin del procedimiento 1 hora No Aplica | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | NA TA | ADJETA DE CDÉDITO | NA TA | RJETA DE | NA | EN LÍNEA (PC | ORTAL DE | |
| DÖNDE PODRÁ PACARSE | | INA 14 | ARJETA DE CRÉDITO | | DÉBITO | NA | PAGO | | NA |
| OTHAS ALTERNATIVAS | No Aplica | | C21007-3-8 | | | - | 4 | ~~ | |
| ZData Zana Zana Zana Zana Zana Zana Zana Z | No Aplica | | | | | | | | 1 |







| CRITERIOS DE RESQLUCION DEL TRAMITE | |
|--|-----------|
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA LEICTA | No Aplica |
| | |

| DEPENDEN | ICIA U ORGANI | SMO: | STATE OF STATE OF STATE OF STATE OF | | UNIDAD AD | MINISTRATIVA RESPONSAB | LE: | |
|--|---|---|-------------------------------------|---|------------|--|---------------------------------|--|
| DIRECCION | DE EDUCACIO | ON CULTURA Y SALUD | | | DIRI | ECCION DE EDUCACION CU | LTURA Y SALUD | |
| TITULAR DE | LA DEPENDE | | Rosas García | | | | | |
| DOMICILIO CALLE: Portal constituyentes | | | * * **** | | | NO. INT. Y EXT.: | No Aplica | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: Jocotitlán | | | | |
| C.P.: 5070 | 00 | HORARIO Y DIAS DE A | March (Valence Valent) | nes de 9:00 a 17:00 ningos de 9:00 a 13: | | | | |
| LADA: | | TELÉPONOS. | EXTS. | F | AX: | CORREO ELI | ECFRÓNICO: | |
| 712 2247985 | | | No Aplica | No Aplica | × | educacionjocotitlan25-27 | acionjocotitlan 25-27@gmail.com | |
| | | | OTRAS OFICINAS QU | E PRESTAN E | L SERVICIO | | | |
| OFICINA: | | No Aplica | | | | | | |
| NOMBRE D | EL TITULAR DE | LA OFICINA No A | plica | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No Aplica | | | | NO. INT. Y EXT.: | No Aplica | |
| COLONIA: No Aplica | | | | MUNICIPIO: | No Aplica | | | |
| C.P.: No A | plica | HORARIO Y DÍAS DE A | TENCIÓN No Aplica | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS. | · EXTS | \$ F | AX: | CORREO ELE | ECTRÓNICO: | |
| No Aplica Aplica | | No Aplica | No Aplica | | No Aplica | | | |
| ORMATO(S | S) DESCARGAB | No Aplica | | | | | | |
| | | | INFORMACI | ÓN ADICIONA | \L | | | |
| REGUNTA | FREGUENTE L | ¿Qué temas impari | ten en las jornadas? | | | | | |
| RESPUESTA | : | Temas de drogadicción, alcoholismo, derechos de jóvenes, embarazo en la adolescencia etc. | | | | | | |
| PEGUNITA | PRECUENTE 2 | ¿En qué periodo de | e tiempo acuden a impartir la | as jornadas asister | nciales? | N. F. K | | |
| RESPUESTA | ESTA: Se asignan los días de acuerdo a la programación de actividades solicitadas | | | | | | | |
| REGUNTA | FRECUENTE 3 | ¿Qué son las jornad | das asistenciales? | *************************************** | | | | |
| ===== | | Son módulos de asis | stencia e información a la pob | lación municipal. | | The second secon | | |
| RESPUESTA | | | | | | | | |

ELABORÓ: VISTO BUETIO: FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

6/ 03/ 2025.

Lic. Lorena Jiménez Celedonio

Liz Ismael Rosas García