



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:   |  | x  |  | SERVICIO:  |  |                                |  |
| Apertura de Brecha Corta Fuego   |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |
| Para la prevención y combate de incendios forestales, se realiza la apertura de brechas corta fuego; en si es una practica donde se realiza una franja entre el material combustible, para aislar el fuego en las zonas en donde se ha presentado mayor número de incendios, estas se realizan en los diferentes parajes del monte comunal Xocotepetl. |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Artículo 4, 27 párrafo tercero,115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículo 15, 24 de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable, Artículo 1 párrafo primero fracciones I, II, VI, VII, VIII, 3, 4, 8 fracciones I, II, IX, 44,45,46 fracciones IX de la Ley General de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente, NOM-015-SEMARNAT-2007 Artículo 31 fracción XXIII,XXIV de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 284 fracción I del Bando de Policía y Gobierno Municipal 2020 Jocotitlán. |  |  |  |  |  |                                |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | N/A  |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:              |  | 5 MESES  |  |                                |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI NO X  |  | DIRECCIÓN WEB                                  |  | N/A  |  |                                |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  | Para prevenir la propagación de incendios forestales.  |  |  |  |  |  |                                |  |
| 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>  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |
| N/A  |  | N/A  |  | N/A  |  | N/A  |  |                                |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |
| N/A  |  | N/A  |  | N/A  |  | N/A  |  |                                |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |  |  |  |  |  |                                |  |
| Atribución del Ayuntamiento atreves de la Dirección de Ecología.   |  | N/A  |  | N/A  |  | Artículo 4, 27 párrafo tercero,115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículo 15, 24 de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable, Artículo 1 párrafo primero fracciones I, II, VI, VII, VIII, 3, 4, 8 fracciones I, II, IX, 44,45,46 fracciones IX de la Ley General de Equilibrio Ecológico y Protección al Ambiente, NOM-015-SEMARNAT-2007 Artículo 31 fracción XXIII,XXIV de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México, Artículo 284 fracción I del Bando de Policía y Gobierno Municipal 2020 Jocotitlán. |  |                                |  |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  |  | En los meses de diciembre, enero, febrero, marzo y abril.  |  | TIEMPO DE RESPUESTA:                           |  | Inmediata.   |  |                                |  |
| COSTO:   |  | No   |  | Fundamento Jurídico:                           |  |  |  |                                |  |
| FORMA DE PAGO:   |  | EFECTIVO No  |  | TARJETA DE CRÉDITO No                          |  | TARJETA DE DÉBITO No   |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N o |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | N/A  |  |  |  |  |  |                                |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | N/A  |  |  |  |  |  |                                |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  |  | Que sea una zona natural del dominio público, que se encuentre dentro del territorio Municipal que se realice en coordinación con las Autoridades en materia ambiental tanto Federal, Estatal y Municipal.   |  |  |  |  |  |                                |  |



|   |   |                                  |   |                                    |                        |     |  |
|---|---|----------------------------------|---|------------------------------------|------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |   |                                  |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                        |     |  |
| Dirección de Ecología                         |   |                                  |   | Dirección de Ecología.             |                        |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |   | I.I.A.S. Maricruz Fuentes Plata. |   |                                    |                        |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:  | Pedro Laguna                     |   |                                    | NO. INT. Y EXT.:       | S/N |  |
| COLONIA:                                      | Centro  |                                  |   | MUNICIPIO:                         | Jocotitlán             |     |  |
| C.P.:   | 50700   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:      | De 9:00 a 17:00 horas de Lunes a Viernes. |                                    |                        |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:  |                                  | EXTS.:                                    | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:    |     |  |
| 712   | 1399020   |                                  | S/N                                       | S/N                                | ecomedio2468@gmail.com |     |  |
| 712   | 1654348   |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| <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:  |                                  | EXTS.:                                    | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:    |     |  |
| N/A   | N/A   |                                  | N/A                                       | N/A                                | N/A                    |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | N/A   |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |   |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Quién realiza la apertura de las brechas corta-fuego?  |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| RESPUESTA:                                    | La brigada forestal del Ayuntamiento en coordinación con PROBOSQUE, CONAFOR, SEMARNAT y cualquier voluntario o brigadas comunitarias voluntarias. |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿En que periodo del año se realizan las brechas corta-fuego?  |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| RESPUESTA:                                    | En los meses de diciembre, enero, febrero, marzo y abril.   |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿Cuándo hay incendios se deben realizar brechas corta-fuego?  |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Si para evitar la propagación del incendio.   |                                  |   |                                    |                        |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |   |                                  |   |                                    |                        |     |  |

|  |  |   |
|--|--|---|
| ELABORÓ:<br><br>C. JULIÁN VÁZQUEZ MARÍN<br>NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:<br><br>I.I.A.S. MARICRUZ FUENTES PLATA<br>NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>27/ Marzo /2020. |
|--|--|---|

