



"2021. AÑO DE LA CONSUMACIÓN DE LA INDEPENDENCIA Y LA GRANDEZA DE MÉXICO"

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|-----------|--|---|--|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | x | SERVICIO: | |
| RECEPCIÓN DE SOLICITUDES | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| EL USUARIO PODRÁ ASISTIR A LA RECEPCIÓN DE PRESIDENCIA PARA INGRESAR SU SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PERSONALES, COMUNIDAD, E INSTITUCIÓN, MISMA QUE SERÁ ANALIZADA POR EL PRESIDENTE Y SE TURNARÁ AL ÁREA CORRESPONDIENTE, PARA SU RESPUESTA. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 116, DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO ARTICULO 135, DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | RESPUESTA A SU PETICIÓN | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | |
| | | | X | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | NECESIDADES DEL CIUDADANO, SU COMUNIDAD E INSTITUCIÓN | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| ➤ DEBERÁ HACERSE POR ESCRITO, EN DONDE SE SEÑALARÁ: LA AUTORIDAD A LA QUE SE DIRIGE, EL NOMBRE DEL PETICIONARIO Y EN SU CASO DE QUIEN PROMUEVA EN SU NOMBRE, EL DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES, QUE DEBERÁ ESTAR UBICADO EN EL TERRITORIO DEL ESTADO Y LOS PLANTEAMIENTOS O SOLICITUDES QUE SE HAGAN. | | SI | | 1 | NO APLICA | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| ➤ DEBERÁ HACERSE POR ESCRITO, EN DONDE SE SEÑALARÁ: LA AUTORIDAD A LA QUE SE DIRIGE, EL NOMBRE DEL PETICIONARIO Y EN SU CASO DE QUIEN PROMUEVA EN SU NOMBRE, EL DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES, QUE DEBERÁ ESTAR UBICADO EN EL TERRITORIO DEL ESTADO Y LOS PLANTEAMIENTOS O SOLICITUDES QUE SE HAGAN. | | SI | | 1 | NO APLICA | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| ➤ DEBERÁ HACERSE POR ESCRITO, EN DONDE SE SEÑALARÁ: LA AUTORIDAD A LA QUE SE DIRIGE, EL NOMBRE DEL PETICIONARIO Y EN SU CASO DE QUIEN PROMUEVA EN SU NOMBRE, EL DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES, QUE DEBERÁ ESTAR UBICADO EN EL TERRITORIO DEL ESTADO Y LOS PLANTEAMIENTOS O SOLICITUDES QUE SE HAGAN. | | SI | | 1 | NO APLICA | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 5 MINUTOS | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | AL INSTANTE | | |
| COSTO: | GRATUITO | | Fundamento Jurídico | | | | |
| 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: | NO APLICA | | | | | | |



"2021. AÑO DE LA CONSUMACIÓN DE LA INDEPENDENCIA Y LA GRANDEZA DE MÉXICO"

| | |
|-------------------------------------|--|
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | SE REMITEN LAS SOLICITUDES AL ÁREA CORRESPONDIENTE PARA SU ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO |

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|---|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| AYUNTAMIENTO DE JOCOTITLÁN | | | | PRESIDENCIA MUNICIPAL | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | IVAN DE JESÚS ESQUER CRUZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE : | PLAZA CONSTITUYENTES | | | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | JOCOTITLÁN | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 9:00 A 17:00 HORAS | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 712 | 1230191 | | NO APLICA | NO APLICA | ayuntamientojocotitlan2019-2021@outlook.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | NO APLICA | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE : | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | NO APLICA | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NO APLICA | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿SE PUEDE APOYAR A LAS PERSONAS DE OTROS MUNICIPIOS? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, SIEMPRE Y CUANDO ACREDITEN SU INTERÉS JURÍDICO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿EN CUANTO TIEMPO VERIFICO LA RESPUESTA DE MI SOLICITUD? | | | | | | |
| RESPUESTA: | EN UN LAPSO NO MAYOR A QUINCE DÍAS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Y CON ESTO YA ME BRINDARÁN EL APOYO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO, NECESARIAMENTE ES DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE RESOLUCIÓN | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| ELABORÓ: VIRIDIANA OLMOS MONROY | VISTO BUENO: VIRIDIANA OLMOS MONROY | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17/02/2021. |
|--|--|--|