





CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

NOMBRE:				2.31	. TRAMHE: X	SERVICIO:				
POR UNA INFANCIA I	EN GRANDE		-	6	2					
DESCRIPCIÓN:					Page 1					
le dará difusión par diabetes, invidentes, s	SEDESEM, GOBIERNO DEL EST RA IDENTIFICAR A LOS NIÑO SEAN TRILLIZOS O CUATRILLIZ CASO UNA TARJETA DE PREF	OS DE 0 A 14 AÑO ZOS O MÁS, O VIV	OS, QUE PAI AN EN POBRE	DEZCAN ALGUNA DIS EZA MULTIDIMENSION	CAPACIDAD, VIH /S	IDA, CÁNCER,				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 22 ° FRACCIÓN XXI DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA									
DOCUMENTO A OBTENER:	ACUSE DE RECIBIDO VIGENCIA: 3 MESES									
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN WEB			,						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁI	MITE DEBE REALIZARSE: CUAND	O ALGÚN INTEGRAN	TE DE LA FAM	ILIA MENOR DE 14 AÑO	s tengan una disca	APACIDAD				
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:						
PERSONAS FÍSICAS				-						
ACTA NACIMIENTO DEL NIÑO Y TUTOR CURP DEL NIÑO Y TUTOR		ORIGINAL 0 0	COPIA(S)	ARTICULO 22 ° FRA		REGLAMENTO				
DIAGNOSTICO MEDICO NIÑO		0	1.							
CREDENCIAL DE ELECTOR DEL TUTOR COMPROBANTE DE DOMICILIO		0 0	1.							
PERSONAS MORALES										
NO APLICA		ORIGINAL	COPIA(S)							
INSTITUCIONES PÚBLIC	AS									
NO APLICA		ORIGINAL	COPIA(S)			8				
OTROS				*	and the second s	p.				
NO APLICA		ORIGINAL	COPIA(S)							
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS		TIEMPO DE RE	SPUESTA: 15 DÍAS						
VIGENCIA:	3 AÑOS									
COSTO:	NO APLICA									
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉD	ITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL	DE PAGOS)				
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA									
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA									







CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE

SUFRAN ALGUNA DISCAPACIDAD, VIH/SIDA, CÁNCER, DIABETES, INVIDENTES, SEAN TRILLIZOS O CUATRILLIZOS O MAS

DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE JOCOTITLAN				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL				
TITULAR DE LA DEPENDENC	IA:		ERNESTINA	ORTA GARCÍ	A			
DOMICILIO: CALLE: PED	RO LAGUNA SIN NUMERO		material prints		NO. INT. Y EXT.:	SIN NUMERO		
COLONIA: CENTRO, B.	ARRIO SAN AGUSTÍN		MUNICIPIO:	JOCOTITLAN	1	n.		
C.P.: 50700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 A 17: 00 H	RS		5 & a	8		
ADA: TELÉFONOS:		EXTS.:	FA	AX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
712 1231631		S/N	S/N		desarrollosocial2016-2018@hotmail.com			
and the second	OTRAS OF	CINAS QU	JE PRESTAN	EL SERVIC	IO			
OFICINA: NO	APLICA		ls.		2			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA	OFICINA:				8			
DOMICILIO; CALLE:	-		5		NO. INT. Y EXT.:			
COLONIA:		MUNICIPIO:		v v				
C.P.: F	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	***************************************	0		18 ° 1			
LADA: TELÉFONOS:		EXTS.:	FA	AX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JOCOTITLAN MÉXICO	2	2			2 8 2 ³		
		07	TROS					
PREGUNTA FRECUENTE I:	EL DIAGNOSTICO PUEDE SER POR PARTE DE UN MÉDICO PARTICULAR							
RESPUESTA:	NO, DEBER SER POR PARTE DE UNA INSTITUCIÓN PUBLICA							
PREGUNTA FRECUENTE 2:				it.	E E			
RESPUESTA:				9	3			
PREGUNTA FRECUENTE 3:						9 0		
RESPUESTA:						3		
	TRÁMITE	S O SERVI	CIOS RELACI	ONADOS				



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL JOCOTITLÁN, MEA.

Jocostitlan, México C.P. 50700
Tol. 712 123 0161 W 712 122 9570
ayuntamientojocotitlanië-186 hatmail.com
www.jocotitlan.gob.mx