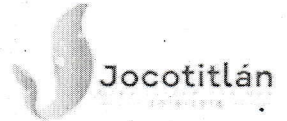


## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>SEGURIDAD ALIMENTARIA ZAP TRIMESTRAL</b>				
DESCRIPCIÓN:				
SE GESTIONA ANTE SEDESEM GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, EL PROGRAMA SEGURIDAD ALIMENTARIA ZAP TRIMESTRAL, ESTE PROGRAMA LES PERMITE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS FAMILIAS A TRAVÉS DE UNA CANASTA ALIMENTARIA TRIMESTRAL, LA CUAL SE ENTREGA EN TIENDAS DICONSA EN ZONA CENTRO, ZONA ORIENTE Y ZONA PONIENTE				
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE JOCOTITLÁN, CAPÍTULO II, ARTICULO 27, FRACCIÓNES I Y III.			
DOCUMENTO A OBTENER:	ACUSE DE RECIBIDO	VIGENCIA:	3 MESES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA FAMILIAS VIVAN EN POBREZA MULTIDIMENSIONAL			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
ACTA NACIMIENTO	ORIGINAL	COPIA(S)	REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE JOCOTITLÁN, CAPÍTULO II, ARTICULO 27, FRACCIÓNES I Y III.	
CURP	0	1		
CREDENCIAL DE ELECTOR	0	1		
COMPROBANTE DE DOMICILIO	0	1		
<b>PERSONAS MORALES</b>				
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)		
<b>OTROS</b>				
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	15 DÍAS
VIGENCIA:	<b>I AÑO</b>			
COSTO:	<b>NO APLICA</b>			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<b>NO APLICA</b>			
OTRAS ALTERNATIVAS:	<b>NO APLICA</b>			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	<b>ZONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA , BAJOS RECURSOS, VIVIR EN POBREZA MULTIDIMENSIONAL</b>			





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE JOCOTITLÁN				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Ernestina Orta García					
DOMICILIO:	CALLE:	PEDRO LAGUNA SIN NUMERO				NO. INT. Y EXT.:	SIN NUMERO
COLONIA:	CENTRO, BARRIO SAN AGUSTÍN			MUNICIPIO:	JOCOTITLÁN		
C.P.:	50700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A 17:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
712	1231631		S/N	S/N	<a href="mailto:desarrollosocial2016-2018@hotmail.com">desarrollosocial2016-2018@hotmail.com</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:					NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JOCOTITLÁN MÉXICO						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>PUEDO SER BENEFICIARIA</b>						
RESPUESTA:	POR EL MOMENTO NO, YA QUE EXISTE UN PADRÓN DE BENEFICIARIAS DENTRO DE TU COMUNIDAD						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>COMO PUEDO SER BENEFICIARIA</b>						
RESPUESTA:	CUANDO EXISTA UNA BAJA O FALLECIMIENTO DE UNA TITULAR						
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
NINGUNO							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		20 / ENERO / 2017.
ESTHER NIETO MELITÓN	ERNESTINA ORTA GARCÍA	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
JOCOTITLÁN, MEX.  
2016-2018