



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTILÁN

| | | | | | | | |
|---|---|--|----------------------|---|-------------------|-----------|----------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | |
| VENTANILLA ÚNICA. (SARE) | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| Cualquier actividad comercial o de servicio, que se realice dentro del territorio municipal, requerirá sin excepción alguna, de licencia de funcionamiento, la que será otorgada por el ayuntamiento, a través de las áreas competentes, y no tendrá vigencia mayor a un año; y si el comerciante o prestador del servicio desea continuar realizando su actividad, deberá renovar su licencia, la cual contendrá las especificaciones y condiciones para su ejercicio. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Art. 100, 254 Y 257 del Bando Municipal de Policía y Gobierno 2018. Impuestos y derechos contemplados en el Código Financiero Art. 120 al 159. Ley de Coordinación Fiscal Vigente art 10-a | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Licencia de funcionamiento de bajo riesgo. | | | | VIGENCIA: | Anual |
| | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | |
| | | X | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Apertura de establecimientos de bajo riesgo | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1) Formato único de apertura rápida de empresas debidamente requisitado | | ORIGINAL | COPIA(S) | Disposiciones Municipales. | | | |
| 2) Copia de identificación oficial (credencial de elector, pasaporte, licencia de conducir cartilla militar) | | | | Con la documentación se forma un expediente para generar un respaldo del otorgamiento de la licencia de funcionamiento que se requiere. | | | |
| 3) Copia del documento que acredite legítimamente la propiedad o posesión del inmueble (escrituras o contrato de arrendamiento) | | | | | | | |
| 4) Opinión de factibilidad de uso de suelo | | | | | | | |
| 5) Carta responsiva de protección civil | | | | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | |
| En caso de tratarse de una persona moral, además de los requisitos anteriormente mencionados en persona física: | | ORIGINAL | COPIA(S) | Disposiciones Municipales. | | | |
| 1) Copia del acta constitutiva u otro documento que acredite la constitución legal de la empresa. | | | | Con la documentación se forma un expediente para generar un respaldo del otorgamiento de la licencia de funcionamiento que se requiere. | | | |
| 2) Copia de la identificación oficial del representante legal (credencial ife, pasaporte) y en su caso copia del poder notarial que lo acredita. | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| En caso de tratarse de una institución pública, persona moral, además de los requisitos anteriormente mencionados en persona física: | | ORIGINAL | COPIA(S) | Disposiciones Municipales. | | | |
| 1) copia del acta constitutiva u otro documento que acredite la constitución legal de la empresa. | | | | Con la documentación se forma un expediente para generar un respaldo del otorgamiento de la licencia de funcionamiento que se requiere. | | | |
| 2) Copia de la identificación oficial del representante legal (credencial ife, pasaporte) y en su caso copia del poder notarial que lo acredita. | | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | |
| | | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 20 minutos | | TIEMPO DE RESPUESTA: | 24 horas | | | |
| VIGENCIA: | Un año. | | | | | | |
| COSTO: | Sin costo | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | Ninguna | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | Dicho giro se autoriza por considerarse de menor riesgo, presta un servicio a la ciudadanía, se genera auto empleo en algunos casos, se autoriza por el abastecimiento de primera necesidad y no contraviene las disposiciones municipales. | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|-----------|---|---|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO | | | | SARE | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PEDRO LAGUNA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | JOCOTITLÁN | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 17:00 HORAS. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 712 | 1712119 | | S/N | S/N | desarrolloeconomicojocotitlan@hotmail.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 | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | NO APLICA | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | Porque necesito licencia de funcionamiento. | | | | | | |
| RESPUESTA: | Toda actividad comercial o de servicio debe de contar con una autorización mediante la obtención de la licencia de funcionamiento, la cual se debe de refrendar anualmente. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | NO APLICA | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | NO APLICA | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| TESORERÍA MUNICIPAL, DESARROLLO URBANO, PROTECCIÓN CIVIL Y SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO. | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 14-09-2018 |
| C. SOCORRO SÁNCHEZ GARCÍA | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | |

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
JOCOTITLÁN, MEX.
2018-09-14



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--------------------|---|-------------------|------------|----------------------------|-----------|--|
| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | |
| ABRIENDO ESPACIOS | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | |
| EL OBJETIVO ES APOYAR A LOS BUSCADORES DE EMPLEO CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES, PARA REDUCIR LAS DIFICULTADES QUE ENFRENTAN PARA INSERTARSE EN EL MERCADO LABORAL, MEDIANTE UNA ATENCIÓN PERSONALIZADA, A TRÁVÉS DE ACCIONES DE VINCULACIÓN, ORIENTACIÓN LABORAL, CAPACITACIÓN, OCUPACIÓN POR CUENTA PROPIA Y EN ALGUNOS CASOS EVALUACIÓN DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS. | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | CAPITULO IV, ARTÍCULO 537 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO. ARTICULO 3 DE LA LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. ARTICULO 9 DE LA LEY FEDERAL PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN. | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | | VIGENCIA: | DETERMINADO | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | | |
| | | | X | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | ADULTOS MAYORES O PERSONAS CON DISCAPACIDAD MAYORES DE 16 AÑOS | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. SER MAYOR DE 16 AÑOS, EN CASO DE PERSONA CON DISCAPACIDAD Y 60 AÑOS EN CASO DE ADULTO MAYOR. SOLICITAR EL SERVICIO DIRECTAMENTE, NO A TRAVÉS DE UNA TERCERA PERSONA. PROPORCIONAR CON VERACIDAD LA INFORMACIÓN QUE SE LE REQUIERA. OBSERVAR EL PROCEDIMIENTO DE TRÁMITE ESTABLECIDO. | | | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| OTROS | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 10 MINUTOS | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | INDEFINIDO | | | |
| VIGENCIA: | | INDETERMINADA | | | | | | | | |
| COSTO: | | SIN COSTO | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | |



| | |
|-------------------------------------|---|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | SOLICITAR EL SERVICIO Y PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE REQUIERA |
|-------------------------------------|---|

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| DESARROLLO ECONÓMICO | | | | OFICINA REGIONAL DE EMPLEO ATLACOMULCO | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PEDRO LAGUNA | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | BARRIO SAN AGUSTÍN | MUNICIPIO: | JOCOTITLÁN | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 5:00PM | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 01 712 | 1712119 | S/N | S/N | desarrolloeconomicojocotitlan@hotmail.com | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | OFICINA REGIONAL DEL EMPLEO ATLACOMULCO | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC. DIONICIO MORENO GIL | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ING. LUIS GALINDO RÚZ | NO. INT. Y EXT.: | 312 Edif. F | |
| COLONIA: | ISIDRO FABELA | MUNICIPIO: | ATLACOMULCO | | |
| C.P.: | 50450 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 6:00 PM | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 01 712 | 122-86-04, 120-11-85 Y 124 -83-93 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | ZONA NORTE DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | |
| OTROS | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUÁL ES LA EDAD MÍNIMA QUE SE REQUIERE? | | | | |
| RESPUESTA: | 16 AÑOS | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUE HORARIOS? | | | | |
| RESPUESTA: | DETERMINADO POR LA EMPRESA | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUAL ES EL SALARIO? | | | | |
| RESPUESTA: | DETERMINADO POR LA EMPRESA | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 14-09-2018 |
| C. SOCORRO SÁNCHEZ GARCÍA | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | |



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

| | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------|---|---|-----------|----------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | |
| CURSOS BECADOS | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| LOS BENEFICIARIOS (AS) SE CAPACITARÁN A TRAVÉS DE CURSOS GESTIONADOS ANTE LA SECRETARÍA DEL TRABAJO, EL CUAL TENDRÁ UNA DURACIÓN DE 1 MES Y MEDIO, UNA BECA DE \$780.00 PESOS MENSUALES Y LOS CURSOS SON: HERRERÍA, CARPINTERÍA, BISUTERÍA, ALIMENTOS, CORTE Y CONFECCIÓN, CORTE DE CABELLO Y PEINADOS, VELAS AROMATICAS, CHOCOLATE ARTÍSTICO Y ELECTRICIDAD. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTICULO 22 FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | CONSTANCIA | | | | VIGENCIA: | 30 DIAS |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | |
| | | | X | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CUANDO LA CIUDADANIA REQUIERA LA CAPACITACIÓN DE LOS CURSOS | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL | | ORIGINAL | | COPIA(S) | ARTICULO 8°. DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. | | |
| PROPUESTA DE CALENDARIO DEL CURSO | | | | NO APLICA | NO APLICA | | |
| CONTAR CON UN GRUPO DE 25 PERSONAS | | NO APLICA | | | NO APLICA | | |
| CONTAR CON UN ESPACIO PARA IMPARTIR EL CURSO | | | | | ARTICULO 22°. FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | |
| SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL | | ORIGINAL | | COPIA(S) | ARTICULO 8°. DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. | | |
| PROPUESTA DE CALENDARIO DEL CURSO | | | | NO APLICA | NO APLICA | | |
| CONTAR CON UN GRUPO DE 25 PERSONAS | | | | | ARTICULO 22°. FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. | | |
| CONTAR CON UN ESPACIO PARA IMPARTIR EL CURSO | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL | | ORIGINAL | | COPIA(S) | ARTICULO 8°. DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. | | |
| PROPUESTA DE CALENDARIO DEL CURSO | | | | NO APLICA | NO APLICA | | |
| CONTAR CON UN GRUPO DE 25 PERSONAS | | | | | NO APLICA | | |
| CONTAR CON UN ESPACIO PARA IMPARTIR EL CURSO | | | | | ARTICULO 22°. FRACCIÓN VII DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. | | |
| OTROS | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | | COPIA(S) | NO APLICA | | |
| | | NO APLICA | | NO APLICA | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 30 MINUTOS | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | 20 DIAS | | |
| VIGENCIA: | 1 AÑO | | | | | | |
| COSTO: | NO APLICA | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | TENER UN CUPO MINIMO DE 20 PERSONAS, SER UN GRUPO CONSTANTE. | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--|---|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DESARROLLO ECONÓMICO | | | | OFICINA REGIONAL DE EMPLEO ATLACOMULCO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PEDRO LAGUNA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | BARRIO SAN AGUSTÍN | | | MUNICIPIO: | JOCOTITLÁN | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 5:00PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 712 | 1712119 | | S/N | S/N | desarrolloeconomicojocotitlan@hotmail.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: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | NO APLICA | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿OTORGAN LA MATERIA PRIMA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, SE APOYA CON LA MATERIA PRIMA | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | NO APLICA | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | NO APLICA | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO APLICA | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 14-09-2018 |
| C. SOCORRO SANCHEZ GARCÍA | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | |



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|-------------------|-----------|----------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | |
| PROGRAMA DE TRABAJADORES AGRÍCOLAS TEMPORALES | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| EL PROGRAMA TIENE EL PROPÓSITO DE OFRECER UNA ALTERNATIVA DE OCUPACIÓN SEGURA Y REDITUABLE PARA LOS TRABAJADORES AGRÍCOLAS MEXICANOS QUE SE ENCUENTREN EN PERIODO DE DESEMPLEO. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULO 28-A Y 28-B DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | | | NO APLICA | | VIGENCIA: | DETERMINADO |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | |
| | | | X | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | PERSONAS DESEMPLEADAS MAYORES DE 18 AÑOS | | | | |
| REQUISITOS: | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| Cumplir con el Perfil | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | |
| Experiencia Laboral | | | | | | | |
| Edad | | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| Estado Civil | | | | | | | |
| Escolaridad | | | | | | | |
| Radicar en zona rural | | | | | | | |
| Credencial de elector del candidato | | | | | | | |
| Credencial de elector de su esposa | | | | | | | |
| Acta de matrimonio o constancia de concubinato, | | | | | | | |
| Acta de nacimiento del candidato | | | | | | | |
| Acta de nacimiento de dependientes económicos | | | | | | | |
| Acta de nacimiento del beneficiario, CURP.) | | | | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | |
| | | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | |
| | | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | NO APLICA | | | |
| | | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 10 MINUTOS | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | INDEFINIDO | | |
| VIGENCIA: | INDETERMINADA | | | | | | |
| COSTO: | SIN COSTO | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | ENTREGA DE COPIA DE DOCUMENTOS Y APROBACION DEL EXÁMEN. | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|---|--------|--|---|-------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DESARROLLO ECONÓMICO | | | | OFICINA REGIONAL DE EMPLEO ATLACOMULCO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANÓ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PEDRO LAGUNA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | BARRIO SAN AGUSTIN | | | MUNICIPIO: | JOCOTITLÁN | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 5:00 PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 712 | 1712119 | | S/N | S/N | desarrolloeconomicojocotitlan@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | OFICINA REGIONAL DEL EMPLEO ATLACOMULCO | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | LIC. DIONICIO MORENO GIL | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ING. LUIS GALINDO RUÍZ | | | NO. INT. Y EXT.: | 312 Edif. F | |
| COLONIA: | ISIDRO FABELA | | | MUNICIPIO: | ATLACOMULCO | | |
| C.P.: | 50450 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 6:00 PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 712 | 122-86-04, 120-11-85 Y 124 -83-93 | | S/N | S/N | NO APLICA | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | ZONA NORTE DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿SE NECESITA CARTILLA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, LIBERADA | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUÁL ES EL PERIODO DE TIEMPO FUERA DEL PAÍS? | | | | | | |
| RESPUESTA: | 8 MESES APROXIMADAMENTE | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUÁL ES EL SALARIO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | DETERMINADO POR LA EMPRESA | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 14-09-2018 |
| C. SOCORRO SÁNCHEZ GARCÍA | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANÓ | |

H. AYUNTAMIENTO INSTITUCIONAL
JOCOTITLÁN



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|----------------------|-------------------|-----------|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | |
| BOLSA DE TRABAJO | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| A TRAVES DE ESTE SERVICIO SE PRETENDE DAR OPCIONES DE EMPLEO DE ACUERDO AL PERFIL O A LAS APTITUDES QUE TENGA EL SOLICITANTE, ASÍ MISMO ELABORAR UNA BASE DE DATOS CON LA INFORMACIÓN QUE LOS CANDIDATOS ENTREGUEN PARA PODER DAR SEGUIMIENTO AL PROCESO DE RECLUTAMIENTO, ESTO PARA GARANTIZAR UNA RESPUESTA FAVORABLE O EN SU DEFECTO OFRECER UN DIAGNÓSTICO DE ACUERDO A LA RETROALIMENTACIÓN DADA POR LA EMPRESA. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTÍCULOS 171, 172, 173, 174 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICIA Y GOBIERNO 2018 | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | CARTA DE PRESENTACIÓN | | | | | VIGENCIA: | APLICABLE UNA VEZ | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| | | | X | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | PERSONAS DESEMPLEADAS MAYORES DE 18 AÑOS | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| CURRICULUM VITAE | | ORIGINAL | COPIA(S) | | | | | | |
| SOLICITUD DE EMPLEO | | I | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | | | | | | |
| | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | | | | | | |
| | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| OTROS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | | | | | | |
| | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 10 MINUTOS | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | INMEDIATA | | |
| VIGENCIA: | | PERMANENTE | | | | | | | |
| COSTO: | | SIN COSTO | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | | NO APLICA | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|-----------|--|---|-------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DESARROLLO ECONÓMICO | | | | OFICINA REGIONAL DE EMPLEO ATLACOMULCO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PEDRO LAGUNA S/N | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | BARRIO SAN AGUSTIN | | | MUNICIPIO: | JOCOTITLAN | | |
| C.P.: | 50700. | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 5:00 PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 712 | 1712119 | | S/N | S/N | desarrolloeconomicojocotitlan@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | OFICINA REGIONAL DE EMPLEO ATLACOMULCO | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | LIC. DIONICIO MORENO GIL | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | ING. LUIS GALINDO RUÍZ | | | NO. INT. Y EXT.: | 312 Edif. F | |
| COLONIA: | ISIDRO FABELA | | | MUNICIPIO: | ATLACOMULCO | | |
| C.P.: | 50450 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 6:00 PM | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 712 | 122-86-04, 120-11-85 Y 124-83-93 | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | | ZONA NORTE DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿QUÉ REQUISITOS NECESITAN? | | | | | |
| RESPUESTA: | | GRADO DE ESTUDIOS O APTITUDES SOLICITADAS POR LA EMPRESA | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿QUÉ HORARIOS? | | | | | |
| RESPUESTA: | | DETERMINADO POR LA EMPRESA | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿CUÁL ES EL SALARIO? | | | | | |
| RESPUESTA: | | DETERMINADO POR LA EMPRESA | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 14-09-2018 |
| C. SOCORRO SÁNCHEZ GARCÍA | L.A. BLANCA ESTHELA SOTO SAMANO | |