



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

| | | | | | |
|---|---------------|---|---|-------------------|--------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 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 | | | | | |
| SER MAYOR DE 16 AÑOS, EN CASO DE PERSONA CON DISCAPACIDAD Y 60AÑOS EN CASO DE ADULTO MAYOR. SOLICITAR EL SERVICIO DIRECTAMENTE, NO A TRAVÉS DE UNA TERCERA PERSONA. PRESENTAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE. PROPORCIONAR CON VERACIDAD LA INFORMACIÓN QUE SE LE REQUIERA. OBSERVAR EL PROCEDIMIENTO DE TRÁMITE ESTABLECIDO. | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| | | | X | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| OTROS | | | | | |
| NO APLICA | | ORIGINAL | COPIA(S) | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 10 MINUTOS | | TIEMPO DE RESPUESTA: | INDEFINIDO | |
| VIGENCIA: | INDETERMINADA | | | | |
| COSTO: | SIN COSTO | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | - | TARJETA DE DÉBITO | - 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 DEL EMPLEO | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | ING. MARIO GÓMEZ CID | |
| 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 5PM |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: |
| 712 | 1544821 | | |
| 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: |
| 712 | 122-86-04, 120-11-85 Y 124-83-93 | | |
| 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: |
| | | 11-01-2018 |
| ING. MARIO GÓMEZ CID | ING. MARIO GÓMEZ CID | |

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
JOCOTITLÁN