



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

NOMBRE:			TRÁMITE:	X	SERVICIO:	
RECEPCIÓN DE SOLICITUDES						
DESCRIPCIÓN:						
<p>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.</p>						
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 116, DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO</p>				
DOCUMENTO A OBTENER:		RESPUESTA A SU PETICIÓN			VIGENCIA:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		
			X			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		<ul style="list-style-type: none"> • NECESIDADES DEL CIUDADANO, SU COMUNIDAD E INSTITUCIÓN 				
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS						
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		ORIGINAL X	COPIA(S) X			
PERSONAS MORALES						
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		ORIGINAL X	COPIA(S) X			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 		ORIGINAL X	COPIA(S) X			
OTROS						
<p>DEBERA 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.</p>		ORIGINAL X	COPIA(S) X			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	5 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	15 DIAS NATURALES		
VIGENCIA:	NO APLICA					
COSTO:	GRATUITO					



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	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:		LIC. 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			7121231669	ayuntamientojocotitlan16-18@hotmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A				
OTROS					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE PUEDE APOYAR A LAS PERSONAS DE OTROS MUNICIPIOS?				
RESPUESTA:	SI, SIEMPRE Y CUANDO ACREDITEN SU INTERES JURIDICO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿EN CUANTO TIEMPO VERIFICO LA RESPUESTA DE MI SOLICITUD?				
RESPUESTA:	EN UN LAPSO NO MAYOR A QUINCE DIAS				
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:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	11/01/2018.
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO			

