


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |  |     |                   |     |                            |     |
|--|--|---|--|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:  | SERVICIO:  | X   |                   |     |                            |     |
| <b>TALLERES Y/O CURSOS</b>   |  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:   |  | CÓDIGO DE LA CÉDULA                                     | 25748  |     |                   |     |                            |     |
| DESARROLLAR ,COORDINAR Y DAR SEGUIMIENTO A LOS CURSOS, TALLERES Y CAPACITACIONES QUE IMPARTEN ALGUNAS DEPENDENCIAS DEL NIVEL FEDERAL , ESTATAL Y MUNICIPAL, EN COLABORACIÓN CON ESPECIALISTAS EN LA MATERIA, A FIN DE CONTRIBUIR EN LA FORMACIÓN ACTUALIZACIÓN DE ESTOS. |  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| fundamento legal:  | CONSTITUCIÓN POLITICA LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS<br>CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO.<br>LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL: ART. 21<br>LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO.<br>LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO.<br>MANUAL DE ORGANIZACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL.<br>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE DESARROLLO SOCIAL.<br>REGLAMENTO INTERNO DE DESARROLLO SOCIAL. |   |  |     |                   |     |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | N/A  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       | N/A  |     |                   |     |                            |     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>   | DIRECCIÓN WEB   | N/A  |     |                   |     |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | N/A  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  | N/A  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| REQUISITOS:  | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO   | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,  |     |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| INE,COMPROBANTE DE DOMICILIO, NÚMERO DE TELÉFONO.  | SI   | I   | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE DESARROLLO SOCIAL.<br>REGLAMENTO INTERNO DE DESARROLLO SOCIAL.<br>LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y<br>DEMÁS RELATIVAS APLICABLES. |     |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| N/A  | N/A  | 0   | N/A  |     |                   |     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| N/A  | N/A  | 0   | N/A  |     |                   |     |                            |     |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   | 1.-Registro al curso<br>2.-Vincula al interesado con las dependencias<br>3.-Comunica la respuesta a la atención ciudadana  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 5 MINUTOS  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| COSTO:   | GRATUITO   |   | FUNDAMENTO JURÍDICO N/A  |     |                   |     |                            |     |
| 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:   | N/A  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | N/A  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  | N/A  |   |  |     |                   |     |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  | N/A  |   |  |     |                   |     |                            |     |

|   |  |   |        |                                    |   |     |  |
|---|--|---|--------|------------------------------------|---|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |   |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |   |     |  |
| DESARROLLO SOCIAL                             |  |   |        | DESARROLLO SOCIAL                  |   |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | LIC. ADRIÁN MARTÍNEZ RÍOS   |        |                                    |   |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | AV. SALTO DEL AGUA  |        |                                    | NO. INT. Y EXT.:                          | S/N |  |
| COLONIA:                                      | BARRIO TECHICHILCO                                     |   |        | MUNICIPIO:                         | COCOTITLÁN                                |     |  |
| C.P.:   | 56680  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 Y SABADOS 09:00 A 13:00 |        |                                    |   |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |   | EXTS.: | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                       |     |  |
| 55  | 598 20603  |   | N/A    | N/A                                | desarrollosocial.cocotitlan2224@gmail.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |   |        |                                    |   |     |  |
| 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                                       |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | N/A  |   |        |                                    |   |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |   |        |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿EL TALLER INCLUYE MATERIAL?                           |   |        |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | NO, EL MATERIAL ES POR PARTE DEL ALUMNO                |   |        |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿LOS TALLERES SON SOLO PARA EL MUNICIPIO ?             |   |        |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | NO, TAMBIEN SON PARA LA DELEGACIÓN DE SAN ANDRÉS METLA |   |        |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿DE CUANTO TIEMPO ES LA DURACIÓN DEL TALLER?           |   |        |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | EL TIEMPO DEPENDE DEL TALLER QUE SE TOME               |   |        |                                    |   |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |   |        |                                    |   |     |  |

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:   | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <br><hr/> C. KARINA MILLAN RIVERA<br>ASISTENTE A | <br><hr/> LIC. ADRIÁN MARTÍNEZ RÍOS<br>ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL | 14 / MARZO / 2024       |

