



AYUNTAMIENTO DE  
TEMASCALCIINGO



JUNTOS POR  
TEMASCALCIINGO  
GOBIERNO MUNICIPAL DE TEMASCALCIINGO

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO
EMISIÓN DE MOVIMIENTOS DE ALTA DEL ISSEMIM				
DESCRIPCIÓN: <span style="float: right;">Código de la Cédula</span>				
SE REALIZA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS QUE INGRESAN A LABORAR DENTRO DEL AYUNTAMIENTO DE TEMASCALCIINGO, MÉXICO.				
FUNDAMENTO LEGAL: ARTÍCULO 127. FRACCIÓN V. DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 1, 2 Y 3 DE LA LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; MANUAL DE ORGANIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN VIGENTE. PAGINA 14.				
DOCUMENTO A OBTENER:	MOVIMIENTO DE ALTA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: NO CADUCA.		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL SERVIDOR PÚBLICO SE ENCUENTRE ACTIVO EN EL AYUNTAMIENTO DE TEMASCALCIINGO, MÉXICO			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA.			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE	SI	1	ARTÍCULO 127. FRACCIÓN V. DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LEY DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, MANUAL DE ORGANIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN VIGENTE. PAGINA 14.	
CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL	NA	NA		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	NA	NA		
ACTA DE NACIMIENTO	NA	NA		
CURP	NA	NA		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
NO APLICA	NA	NA	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	NA	NA	NO APLICA	
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>				
ACUDIR DE MANERA PERSONAL A LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN A ENTREGAR SUS DOCUMENTOS PERSONALES EN ORIGINAL Y COPIA.				
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>				
1 A 3 DÍAS HÁBILES POSTERIOR AL INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO.				
<b>COSTO:</b>				
GRATUITO	Fundamento Jurídico: NO APLICA.			
<b>FORMA DE PAGO:</b>				
EFFECTIVO	N A	N A	TARJETA DE DÉBITO	N A
EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) A				
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>				
NO APLICA				
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>				
NO APLICA				
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>				
NO APLICA				
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>				
NO APLICA				



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
AYUNTAMIENTO DE TEMASCALCINGO, MÉXICO		DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b> MTRA. LESLY EDITH ROLDÁN MORENO			
<b>DOMICILIO:</b>	AV. DE LA PAZ ESQUINA CON TEMASCALCINGO, MÉXICO C.P. 50400.	HIDALGO COLONIA CENTRO DE	NO. INT. Y EXT.: SN
<b>COLONIA:</b>	CENTRO	MUNICIPIO: TEMASCALCINGO	
<b>C.P.:</b> 50400	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> LUNES A VIERNES DE 09:00 A.M. A 04:00 P.M.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b> 6901299	<b>EXTS.:</b> SN	<b>FAX:</b> SN
718			<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> direccion.administracion@temascalcingo.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>			
<b>OFICINA:</b>	NO APLICA		
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	NO APLICA		
<b>DOMICILIO:</b>	CALLE: NO APLICA		NO. INT. Y EXT.: NO APLICA
<b>COLONIA:</b>	NO APLICA	MUNICIPIO: NO APLICA	
<b>C.P.:</b> NO APLICA	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> NO APLICA		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b> NO APLICA	<b>FAX:</b> NO APLICA
NO APLICA			<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> NO APLICA
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	NO.		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿PUEDO SOLICITAR EL MOVIMIENTO DE ALTA DE ISSEMYM POR CORREO?		
<b>RESPUESTA:</b>	NO, ES DE MANERA PRESENCIAL.		
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿PUEDO MANDAR A OTRA PERSONA A RECOGER MI MOVIMIENTO DE ALTA DE ISSEMYM?		
<b>RESPUESTA:</b>	NO, SOLO SE ENTREGARA AL SERVIDOR PÚBLICO ENTRANTE.		
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿PUEDO SOLICITAR LA REIMPRESIÓN DE MI MOVIMIENTO DE ALTA SI NO LO TENGO?		
<b>RESPUESTA:</b>	SI, MEDIANTE OFICIO DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN.		
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>			
NINGUNO.			

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
  MTRA. LESLY EDITH ROLDÁN MORENO NOMBRE COMPLETO	  MTRA. LESLY EDITH ROLDÁN MORENO NOMBRE COMPLETO	_____ 16 / 04 / 2024.
<b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	