

| | | |
|---------|-----------|------------|
| NOMBRE: | TRÁMIT E: | SERVICI O: |
| | | X |

Gestión de Traslado de Restos de Estados Unidos a México

| | |
|--------------|---------------------|
| DESCRIPCIÓN: | Código de la Cédula |
|--------------|---------------------|

Este apoyo se gestiona con gobierno del Estado este consiste en cubrir el gasto del traslado de la CDMX hasta el hogar de la persona fallecida en la coordinación de Atención a migrantes se les da la asesoría a los dolientes que se acercan a pedir el apoyo para el traslado de restos humanos, se les apoya en el llenado de los formatos, conectamos a la funeraria de USA CON LA QUE NOS ASIGNA GEM, esperamos a que la funeraria de estados unidos nos diga que ya a mandar el cuerpo asistimos a el domicilio a donde llegara el cuerpo y enviamos dirección Gps a la funeraria de GEM a donde llegaran con el cuerpo y el día que llega acudimos para firma y evidencias.

FUNDAMENTO LEGAL:
 Art.109 DEL BANDO MUNICIPAL. DESARROLLO SOCIAL PROCURARA MEJORAR E INCREMENTAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS HABITANTES ATENDIENDO LAS NECESIDADES MAS URGENTES DE LOS GRUPOS VULNERABLES.
 ART. 110 DEL BANDO MUNICIPAL: LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL SERA EL RESPONSABLE DEL BIENESTAR DE LA SOCIEDAD PARA EL LOGRO DE SUS FINES.

| | | | |
|----------------------|-----|------------------------------------|-----|
| DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | VIGENCIA DEL DOCUMENT O A OBTENER: | N/A |
|----------------------|-----|------------------------------------|-----|

| | | | | |
|------------------------|----|----|---------------|-----|
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| | X | | | |

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:
 FALLECE UN COMPATRIOTA EN ESTADOS UNIDOS Y LA FAMILIA AVECES NO CUENTA CON TODO EL RECURSO.

ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA
 N/A

REQUISITOS:
 FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.

PERSONAS FÍSICAS

| | | |
|---------------------|----|------------------------------|
| SOLICITUD GEM | SI | Art.109 DEL BANDO MUNICIPAL |
| INE DEL RESPONSABLE | SI | ART. 110 DEL BANDO MUNICIPAL |
| | | 1 |

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS

| | | |
|--|-----|-----|
| | N/A | N/A |
|--|-----|-----|

INSTITUCIONES PÚBLICAS

| | | |
|--|-----|-----|
| | N/A | N/A |
|--|-----|-----|

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO
 N/A

PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA
 30 DÍAS

COSTO:
 \$ N/A

| | | | | |
|-----------------------|-----------|-------------------|--------------------|----------------------------|
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | TARJETA DE DÉBITO | TARJETA DE CRÉDITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| | | | | |

DÓNDE PODRÁ PAGARSE:
 N/A

OTRAS ALTERNATIVAS:
 N/A



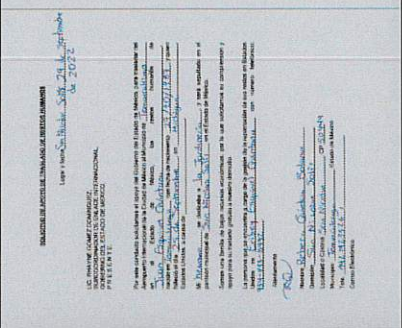
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A MIGRANTES

| | |
|-------------------------------------|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | <ul style="list-style-type: none"> DEPENDE LAS FUNERARIAS COMO AGILICEN LAS COSAS Y SI LOS FAMILIARES EN ESTADOS UNIDOS CUBREN PRONTO LOS GASTOS. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------------|------------------|--|-------------|--|------------|---------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | | | |
| AYUNTAMIENTO DE TEMASCALcingo | COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A MIGRANTES | | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | ING. GUADALUPE VÁZQUEZ SANCHEZ | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | <table border="1"> <tr> <td>CALL E:</td> <td>AV DE LA PAZ Y CALLE MIGUEL HIDALGO</td> <td>NO. INT. Y EXT.:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SANTA MARIA</td> <td></td> <td>MUNICIPIO:</td> <td>TEMASCALcingo</td> </tr> </table> | CALL E: | AV DE LA PAZ Y CALLE MIGUEL HIDALGO | NO. INT. Y EXT.: | | SANTA MARIA | | MUNICIPIO: | TEMASCALcingo |
| CALL E: | AV DE LA PAZ Y CALLE MIGUEL HIDALGO | NO. INT. Y EXT.: | | | | | | | |
| SANTA MARIA | | MUNICIPIO: | TEMASCALcingo | | | | | | |
| C.P.: | 50400 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUN-VIER 9:00 AM A 4:00 PM | | | | | | |
| LADA: | 718 | TELEFONOS: | EXTS: N/A FAX: N/A | | | | | | |
| | 69-00-687 | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |

| | | | |
|---|---|-----------------------------|-------------------------|
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | |
| OFICINA: | COORDINACIÓN DE ASUNTOS INTERNACIONALES | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | |
| DOMICILIO: | LERDO PONIENTE 300 | | |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | TOLUCA ESTADO DE MEXICO |
| C.P.: | 50040 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | 9:00AM - 6:00 PM |
| LADA: | 722 | TELEFONOS: | EXTS: N/A FAX: N/A |
| | 1678318 | | CORREO ELECTRÓNICO: |

FORMATO(S) DESCARGABLES



| | |
|------------------------------|-----|
| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1. | N/A |
| RESPUESTA: | N/A |
| PREGUNTA FRECUENTE 2. | N/A |



| | |
|--|-----|
| RESPUESTA: | N/A |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | N/A |
| RESPUESTA: | N/A |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |

| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: ING. GUADALUPE VAZQUEZ SANCHEZ COORDINADORA DE ATENCIÓN A MIGRANTES | VISTO BUENO: ING. GUADALUPE VAZQUEZ SANCHEZ COORDINADORA DE ATENCIÓN A MIGRANTES | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 20 / 02 / 2024 |
|--|--|---|



COORDINACIÓN
DE ATENCIÓN A
MIGRANTES