



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN DEL MUNICIPIO DE TEMASCALCIINGO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
(REMTYS)

NOMBRE:		Atención Ciudadana		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula					
La Dirección de Desarrollo Social promoverá, organizará e impulsará, con la participación de la ciudadana.							
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 117 y 118 del Bando Municipal de Temascalcingo 2024.						
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB				
		X					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el ciudadano lo solicite para cualquier duda o pregunta.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Seguimiento						
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS , anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.				
PERSONAS FÍSICAS	N/A	N/A	N/A	N/A			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS	N/A	N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS	N/A	N/A	N/A	N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 min						
COSTO:	Gratuito						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	Fundamento Jurídico			
	N/A			N/A			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Dependiendo de la duda o pregunta						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A						



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de Desarrollo Social		Dirección de Desarrollo Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Licenciado Aurelio Ortiz Varela			
DOMICILIO:	CALLE:	Av. De la Paz y Esquina Miguel Hidalgo		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	Centro		MUNICIPIO:	Temascalcingo	
C.P.:	50400	De lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs.			
LADA:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Desarrollo.social@temascalcingo.gob.mx
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	De lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs.			
LADA:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES					
N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:					
RESPUESTA:					
PREGUNTA FRECUENTE 2:					
RESPUESTA:					
PREGUNTA FRECUENTE 3:					
RESPUESTA:					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
LIC. AURELIO ORTIZ VARELA DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL SOCIAL	LIC. AURELIO ORTIZ VARELA DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL SOCIAL	16 / 02 / 2024
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	