

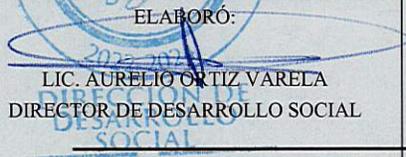


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN DEL MUNICIPIO DE TEMASCALCINGO DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL (REMTYS)

| | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|-------------------------------------|-----------|--------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | <input type="checkbox"/> |
| Atención Ciudadana | | | | | | | |
| 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 | | Fundamento Jurídico N/A | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | 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 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | De lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs. | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| 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 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | N/A | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| | 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:  LIC. AURELIO ORTIZ VARELA DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  LIC. AURELIO ORTIZ VARELA DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 16 / 02 / 2024 |
|--|--|---|