

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA SALUD

NOMBRE:	TRÁMI	TE:	SERVICI O:	×		
PLATICAS SOBRE SALUD SEXUAL Y ADOLESCENTES	REPRODUC	CTIVA Y PR	EVENCIÓN	DEL	EMBARAZO	EN
DESCRIPCIÓN:						
SE REALIZAN UNA SERIE DE PLATICA ADOLESCENCIA A ESTUDIANTES DE L MUNICIPIO						- 1
FUNDAMENTO ARTÍCULO 119 DEL BAN LEGAL:	NDO MUNIC	IPAL VIGENT	E			
DOCUMENTO A OBTENER: NINGUNO			VIGENCIA DEL DOCUME A OBTEN	NTO I	NO APLICA	
¿SE REALIZA EN S N DIRECCIÓN N LÍNEA?: I O WE	O APLICA	v.		5)		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: A JOVE	ENES DE NI\	/EL SECUND:	ARIA Y BACI	HILLEF	RATO	
	NIR EL EMB ERCIÓN ESO		DESEADO Y	ASÍ MI	SMO DISMIN	UIR
REQUISITOS:	ORIGINAL	COPIAS			O JURÍDICO- FRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS						
NO APLICA	NO APLICA N/A	NO APLICA	NO APLICA	<b>\</b>		





PERSONAS JURÍC	ICO COLECTIVAS							
NO APLICA		N/A		N/A		NO APLICA	A	
INSTITUCIONES P	ÚBLICAS							
NO APLICA		N/A			I/A	NO APLICA	A	4
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR EL DÍA Y LA I DICHA PLATICA	FECHA	SEÑAI	ADO	POR	LA DIRECCIO	ÓN ESCOLAI	R A RECIBIR
PLAZO MÁMXIO DE RESPUESTA	NO APLICA							
COSTO:	SIN COSTO		NO A	PLICA	4			
FORMA DE <sup>*</sup> PAGO:	EFECTIVO / A	TARJET CRÉ	TA DE EDITO	N/ A	TAR	RJETA DE DÉBITO	A (POR	N LÍNEA RTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NINGUNA						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	PARA JOVENES A PARTIR DE LOS 13 AÑOS							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.	NO APLICA							
DEPENDENCIA U	ORGANISMO:					NIDAD ADM ESPONSABL		
COORDINACIÓN	DE SALUD					OORDINACK ALUD	ÓN DE ATEN	CION A LA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	ALMA RONQUIL	LO YAÑ	ΝΈΖ		mara para di Salamana			•
DOMICILIO: C		REZ NC	.1 COI	CEN	ITRO		NO. INT. Y EXT.:	NO.1



	LE						N/A		
COLONIA:	Ce	entro	2	MUNICIP IO:	TEMASCA	ALCIN	I NGO	10	<u> </u>
C.P 50400	100	HORARIO Y DÌAS I ATENCIÒN:	DE DE LUNES	A VIERNES	5 DE 9:00 /	A 16:0	0 HORAS		
LADA:	Ĵ	ELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X:	CC	DRREO ELE	CTRÓN	IICO:
718	)145		N/A	N/A		salud X	d@temasca	lcingo.	.gob.m
200	A. C. 152	OTRAS C	FICINAS QUE	PRESTAN	EL SERVI	CIO	The Last	12/	
OFICINA:		NO APLICA	7 7 5 1	· .				12.	
NOMBRE DE LA OFICINA:		JLAR DE NO APL	ICA		· i			.2	
DOMICILIO:	C AL LE		6 g = 1 6		· · ·		NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	NO	) APLICA		MUNICIP IO:	NO APLIC	CA			
N/A C.P		HORARIO Y DÍAS E ATENCIÓN:	NO APLICA				2	- 2	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #
LADA:	T.	ELÉFONOS:	EXTS.:	FA	X: "	CC	RREO ELEC	CTRÓN	IICO:
NO /	APLIC.	A	N/A	N/A		N/A	Maria de la companio		·
FORMATO(S DESCARGAE		NO APLICA							9
			INFORMACIÓ	N ADICION	AL		92	71 2	
PREGUNTA FRECUENTE	1:	NO APLICA				<u> </u>	v e		
RESPUESTA:		NO APLICA				IO CONTRACTOR			
PREGUNTA FRECUENTE	2:	NO APLICA						11	





NO APLICA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				
RESPUESTA:	NO APLICA			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA			
RESPUESTA:	NO APLICA			

