



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X	
ASESORA Y CANALIZAR A LOS CIUDADANOS INTERESADOS EN LOS PROGRAMAS FEDERALES Y ESTATALES QUE SE OTORGAN EN EL MUNICIPIO					
DESCRIPCIÓN:					
ESTE SERVICIO SE BRINDA CON LA FINALIDAD DE QUE LAS PERSONAS PUEDAN ACCEDER FÁCILMENTE A LOS PROGRAMAS QUE DE LOS CUALES TIENEN DISPOSICIÓN					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 96 FRACCIÓN III DE LA LEY ORGÁNICA DEL ESTADO DE MÉXICO			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		SE TIENE EN CUANTO TENGA NECESIDAD LA CIUDADANÍA			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					
I.- INE (IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE)		NO	SI, I	ARTÍCULO 96 FRACCIÓN III DE LA LEY ORGÁNICA DEL ESTADO DE MÉXICO	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
TIEMPO DE RESPUESTA		10 minutos			
COSTO:		SIN COSTO		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 APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		PRESENTARSE CON LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA			



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. DIEGO GONZÁLEZ SÁNCHEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	OTZOLOAPAN		
C.P.:	51130	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
(01726)	2669168 - 2669160		S/N	N/A	N/A
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 DÍAS DE ATENCIÓN: N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EN QUÉ TIEMPO SE OBTIENE EL APOYO?				
RESPUESTA:	EN CUANTO SE MENCIONE EN ALGUNA INSTANCIA SUPERIOR				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ SEGURIDAD SE TIENE DEL ACCESO AL PROGRAMA?				
RESPUESTA:	SE TIENE QUE VALORAR AL BENEFICIARIO, SOCIAL Y ECONÓMICAMENTE PARA VER SI ES APTO PARA ACCEDER AL MISMO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN QUE CONSISTE EN PROGRAMA?				
RESPUESTA:	EN DAR APOYO ECONÓMICO, VIVIENDA O ESPECIE AL BENEFICIARIO				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					
ELABORÓ:			VISTO BUENO:		
C. DIEGO GONZÁLEZ SÁNCHEZ			C. DIEGO GONZÁLEZ SÁNCHEZ		
NOMBRE COMPLETO			NOMBRE COMPLETO		
OTZOLOAPAN			DESARROLLO SOCIAL		
			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
			12 / 03 / 2021		