



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
<b>Orientación a diversos Programas de Gobierno Federal, Estatal y Municipal.</b>							
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula		DDS-02		
Esta dirección únicamente orienta a la ciudadanía de los servicios y/o programas que ofrece el Gobierno Federal y Estatal, así mismo se les sugiere asistir a las diferentes direcciones municipales que ofrecen servicios y apoyos a los ciudadanos.							
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley Orgánica Municipal del Estado de México, artículo 96 duodécimas, fracción II, VII y XIII. Bando Municipal de Policía y Buen Gobierno, Artículo 106, fracción I, VI.					
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A	
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cada Vez que se publiquen convocatorias dirigidas al municipio de Almoloya del Río.					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		Se realiza visita domiciliaria para verificación del uso del Programa Social.					
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
N/A			N/A	N/A	N/A		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>							
N/A			N/A	N/A	N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
N/A			N/A	N/A	N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1.- Acudir a la Oficina. 2.-Se da información al solicitante. 3.-Revisión de documentos.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		Atención inmediata en caso de asesoría y en caso de algún proyecto se dará seguimiento conforme a las Reglas de Operación.					
COSTO:		\$ Gratuito		Fundamento Jurídico: N/A			
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		Cumplir con la documentación requerida					





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:				Diego Castro Acevedo	
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza Chignahuapan S/N	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	Centro	MUNICIPIO:	Almoloya del Río		
C.P.:	52540	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	09:00 a 17:00 horas de lunes a viernes		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	7131320004	130	N/A	desarrollo.social@almoloyadelrio.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
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				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Hasta que fecha puedo ingresar la documentación?				
RESPUESTA:	Según marque la convocatoria				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿A dónde puedo ingresar mi documentación para que me den el apoyo?				
RESPUESTA:	Revisamos si la documentación esta actualizada y correcta y los canalizamos a la dependencias estatales o federales según el programa social que soliciten.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cómo se, si salí beneficiario?				
RESPUESTA:	En cuanto nos den a conocer el listado de beneficiados, nosotros nos comunicamos con usted				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:  C. Diego Castro Acevedo		VISTO BUENO:  Diego Castro Acevedo	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>03</u> / <u>12</u> / <u>2024</u>
NOMBRE COMPLETO: Ayuntamiento 2025 - 2027		NOMBRE COMPLETO	

**DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL**

