



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|----------------------------|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| PROYECTOS COMUNITARIOS PARA EL BENEFICIO DE LA LOCALIDAD: BAILE DE SALÓN | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| DIRIGIDO A POBLACIÓN EN GENERAL MAYOR DE 10 AÑOS. CON UNA DURACIÓN DE 3 MESES, TOMANDO CLASES 3 VECES A LA SEMANA. EL CURSO BUSCA FOMENTAR EL GUSTO POR DIFERENTES RITMOS, PASOS CON DIFERENTES CATEGORÍAS MUSICALES Y RUTINAS DE MOVIMIENTOS CON COORDINACIÓN. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | LEY FEDERAL PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN; LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; LEY GENERAL PARA LA IGUALDAD ENTRE MUJERES Y HOMBRES; LEY GENERAL DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA; LEY DEL INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES; LEY DEL SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA; LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL EDO. DE MEX. Y MUNICIPIOS; BANDO MUNICIPAL 2022; PROGRAMA INTEGRAL PARA LA IGUALDAD DE TRATO Y OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES Y PARA PREVENIR, ATENDER, SANCIONAR Y ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES DEL ESTADO DE MÉXICO; LEY PARA LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | DIPLOMA DE CONCLUSIÓN DE CURSO | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | EN LOS MESES DE FEBRERO, MAYO Y AGOSTO, AL INICIO DE CURSOS TRIMESTRALES, | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| -INE | | NO | 1 | LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LEY DE ARCHIVOS Y ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS | |
| -CURP | | NO | 1 | | |
| -COMPROBANTE DE DOMICILIO | | NO | 1 | | |
| -CERTIFICADO MÉDICO | | SI | 1 | | |
| -CREDENCIAL DE INAPAM EN CASO DE SER ADULTO MAYOR | | SI | 1 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| N/A | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| N/A | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | INMEDIATO | | TIEMPO DE RESPUESTA: | UNA SEMANA PARA ARMAR EL GRUPO Y OFRECER LOS HORARIOS DISPONIBLES | |
| COSTO: | \$10.00 POR CLASE | | Fundamento Jurídico: REGLAMENTO INTERNO DEL SMDIF | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA RECEPCIÓN DE CADA CENTRO | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | CUBRIR EL HORARIO DE CLASES CON EL CORUM DE PERSONAS CONVENIDAS PARA FORMAR EL GRUPO | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---------------------------|--|--|------------------------------------|------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| CENTRO MIEL REYES ACOZAC | | | | DAyDDMyDS SMDIF TECÁMAC | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LUCIA PARRA MORALES | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | TLAZOMPA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | PBLO. REYES ACOZAC | | | MUNICIPIO: | TECÁMAC | | |
| C.P.: | 55755 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 09:00-18:00HRS Y SÁBADOS DE 09:00-13:00HRS. | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 69 24 26 22 | | | --- | --- | --- | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | CENTRO MIEL GEO SIERRA HERMOSA | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | CLAUDIA GUTIÉRREZ ÁVILA | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. RANCHO SIERRA HERMOSA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | FRACC. GEO SIERRA HERMOSA | | | MUNICIPIO: | TECÁMAC | | |
| C.P.: | 55740 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 09:00-18:00HRS Y SÁBADOS DE 09:00-13:00HRS. | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 91 37 40 02 | | | --- | --- | --- | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | DURACIÓN DE LAS CLASES? | | | | | |
| RESPUESTA: | | DE 45 A 60 MINS. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | DURACIÓN DE LOS TALLERES? | | | | | |
| RESPUESTA: | | 3 MESES CON CLASES 2 VECES A LA SEMANA | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | LAS PLÁTICAS Y TALLERES SON PARA CUALQUIER PERSONA? | | | | | |
| RESPUESTA: | | SÍ PERO HAY TEMAS DE INTERÉS POR GRUPO DE EDADES | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| ELABORÓ: C. ALEJANDRA GUADALUPE GALINDO BERTHOD  _____ NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  _____ NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____/____/____ |
|--|---|--|



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|-----------------------------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| CENTRO MIEL SAN MARTÍN | | | | DAYDDMyDS SMDIF TECÁMAC | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIZBETH GUTIÉRREZ CRUZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | JORGE JIMÉNEZ CANTÚ | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | SAN MARTÍN AZCATEPEC | | | MUNICIPIO: | TECÁMAC | | |
| C.P.: | 55748 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 09:00-18:00HRS Y SÁBADOS DE 09:00-13:00HRS. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 55 | 13 83 85 22 | | --- | --- | --- | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | | | | NO. INT. Y EXT.: | | |
| COLONIA: | | | | MUNICIPIO: | | | |
| C.P.: | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| --- | --- | | --- | --- | --- | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | DURACIÓN DE LAS CLASES? | | | | | | |
| RESPUESTA: | DE 45 A 60 MINS. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | DURACIÓN DE LOS TALLERES? | | | | | | |
| RESPUESTA: | 3 MESES CON CLASES 2 VECES A LA SEMANA | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | LAS PLÁTICAS Y TALLERES SON PARA CUALQUIER PERSONA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SÍ PERO HAY TEMAS DE INTERÉS POR GRUPO DE EDADES | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| <p>ELABORÓ:</p> <p>C. ALEJANDRA GUADALUPE GALINDO BERTALDO</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>____/____/____.</p> |
|--|---|---|