


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| NOMBRE: | | TRAMITE: E: | SERVICIO: X |
| APOYO A BAJO COSTO DE LAMINAS | | | |
| DESCRIPCION: | | Código de la Cédula | |
| LAS PERSONAS DEL MUNICIPIO PUEDEN ACUDIR A LAS OFICINAS DE BIENESTAR SOCIAL, A SOLICITAR APOYO A BAJO COSTO DE LAMINAS DE PLASTITEJA DE VARIAS MEDIDAS, SIEMPRE Y CUANDO ESTE APERTURADA LA CONVOCATORIA. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | BANDO MUNICIPAL 2024 | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NA | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI | NO | DIRECCIÓN WEB |
| | | X | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO ESTE APERTURADA LA CONVOCATORIA | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO ES SUJETO DE REVISIÓN, INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| COPIA DEL INE | NO | 1 | BANDO MUNICIPAL 2024 |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| NA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| NA | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ACUDIR A LAS OFICINAS DE BIENESTAR SOCIAL, A SOLICITAR APOYO A BAJO COSTO DE LAS PLASTITEJAS, SIEMPRE Y CUANDO ESTE APERTURADA LA CONVOCATORIA. | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | QUINCE DÍAS | | |
| COSTO: | S DEPENDE LA MEDIDA | Fundamento Juridico BANDO MUNICIPAL | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | X | TARJETA DE DÉBITO |
| | | | TARJETA DE CRÉDITO |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL. | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NA | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | NA | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NA | | |

| | | | | | |
|--|-----------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| AYUNTAMIENTO DE MALINALCO | | | DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | MARIA ROSA MONROY HERNANDEZ | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | AVENIDA PROGRESO | NO. INT. Y EXT.: | 2 | |
| COLONIA: | BARRIO SAN JUAN | | MUNICIPIO: | MALINALCO | |
| C.P.: | 52440 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 8:30 A 17:00 HORAS | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 714 | 1472224 | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | NA | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NA | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | NA | NO. INT. Y EXT.: | NA | |
| COLONIA: | NA | | MUNICIPIO: | NA | |
| C.P.: | NA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | NA | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| NA | NA | NA | NA | NA | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NA | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | |
|  TRÁMITE O SERVICIOS RELACIONADOS GOBIERNO DEL PUEBLO 2022 - 2024 | | | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 15 / 02 / 2024 |
| MARIA ROSA MONROY HERNANDEZ | MARIA ROSA MONROY HERNANDEZ | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |