

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |   |   |                            |
|--|--|--|---|---|----------------------------|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>   |   | SERVICIO: <input type="checkbox"/>          |                            |
| PROGRAMA: ADQUISICION DE CRIA DE MOJARRA TILAPIA   |  |  |   |   |                            |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  | Código de la Cédula   |   |                            |
| ESTE PROGRAMA : SE REALIZA LA GESTION POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO A TRAVES DE LA DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO CON LA SECRETARIA DEL CAMPO, CONJUNTAN ACCIONES A BENEFICIO DE LOS ACUICULTORES DEL MUNICIPIO |  |  |   |   |                            |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | BANDO MUNICIPAL 2024 CAPITULO III DE LAS ACTIVIDADES AGROPECUARIAS ARTICULO 125 FRACCION V,VII Y XIII    |   |   |                            |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | NO APLICA  |   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: NO APLICA |                            |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI   | NO  | DIRECCIÓN WEB                               |                            |
|  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/>   |   |                            |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  |  | PARA LLEVAR UN REGISTRO DE DATOS DE LOS PRODUCTORES QUE SOLICITAN EL APOYO. |   |                            |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  |  | NO  |   |                            |
| REQUISITOS:  |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO   | COPIAS anotar con número la cantidad de copias                              | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,         |                            |
| PERSONAS FÍSICAS   |  |  |   |   |                            |
| COPIA DEL I.N.E  |  | NO   | 1   |   |                            |
| COPIA DE LA CURP   |  | NO   | 1   |   |                            |
| CONSTANCIA DE PRODUCTOR  |  | NO   | 1   |   |                            |
| CONSTANCIA DE DOMICILIO  |  | NO   | 1   |   |                            |
| CROQUIS EN DONDE ESTA UBICADO EL BORDO O PRESA   |  | NO   | 1   |   |                            |
| LLENADO DE FORMATOS DE SECRETARIA DEL CAMPO  |  | NO   | 1   |   |                            |
| TITULO DE LA PROPIEDAD   |  | NO   | 1   |   |                            |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS   |  |  |   |   |                            |
| NO APLICA  |  |  |   |   |                            |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS   |  |  |   |   |                            |
| NO APLICA  |  |  |   |   |                            |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   |  | REALIZAR SU REGISTRO NOMBRE COMPLETO, COMUNIDAD Y TELEFONO ENTREGA DE DOCUMENTOS Y LLENADO DE FORMATOS . |   |   |                            |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | 1 MES  |   |   |                            |
| COSTO:   |  | GRATUITO   |   | Fundamento Jurídico                         |                            |
| FORMA DE PAGO:   |  | EFECTIVO   | TARJETA DE CRÉDITO  | TARJETA DE DÉBITO                           | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | NO APLICA  |   |   |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | NO APLICA  |   |   |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  |  | EN CASO DE NO PRESENTAR LA DOCUMENTACION, NO PODRA RECIBIR EL APOYO                                      |   |   |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  |  | NO APLICA  |   |   |                            |



|   |  |   |  |                                      |  |  |     |
|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |   |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:   |  |  |     |
| AYUNTAMIENTO DE MALINALCO                     |  |   |  | DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO |  |  |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  |   |  | C. DAVID URIBE SALDAÑA               |  |  |     |
| DOMICILIO:                                    |  | CALL E:   |  | CARRRETERA MALINALCO - CHALMA        |  | NO. INT. Y EXT.:                         | S/N |
| COLONIA:                                      |  | BARRIO SAN JUAN   |  | MUNICIPIO:                           |  | MALINALCO                                |     |
| C.P.:   |  | 52440   |  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:          |  | LUNES A VIERNES DE 8.30 A.M. A 5:00 P.M. |     |
| LADA:   |  | TELÉFONOS:  |  | EXTS.:                               |  | FAX:                                     |     |
| 714   |  | 14 7 30 88  |  | 104                                  |  | N/A                                      |     |
|   |  |   |  |                                      |  | CORREO ELECTRÓNICO:                      |     |
|   |  |   |  |                                      |  | desarrolloagropecuariomali22@gmail.com   |     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |   |  |                                      |  |  |     |
| OFICINA:                                      |  | SECRETARIA DEL CAMPO  |  |                                      |  |  |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             |  | MTRA. LETICIA MEJIA GARCIA  |  |                                      |  |  |     |
| DOMICILIO:                                    |  | CALL E:   |  | RANCHO SAN LORENZO                   |  | NO. INT. Y EXT.:                         | N/A |
| COLONIA:                                      |  | SAN LORENZO COACALCO  |  | MUNICIPIO:                           |  | METEPEC                                  |     |
| C.P.:   |  | 52140   |  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:          |  | LUNES A VIERNES 9:00 A.M. A 5:00 P.M.    |     |
| LADA:   |  | TELÉFONOS:  |  | EXTS.:                               |  | FAX:                                     |     |
| 01722   |  | 2756400   |  | N/A                                  |  | N/A                                      |     |
|   |  |   |  |                                      |  | CORREO ELECTRÓNICO:                      |     |
|   |  |   |  |                                      |  | https://secampo.edomex.gob.mx            |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       |  | N/P   |  |                                      |  |  |     |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |   |  |                                      |  |  |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         |  | ¿QUE TRAMITE SE DEBE REALIZAR PARA SOLICITAR EL APOYO SUBSIDIADO?   |  |                                      |  |  |     |
| RESPUESTA:                                    |  | SE SOLICITA PERSONALMENTE EL APOYO EN LA OFICINA PARA REALIZAR EL REGISTRO CON SU DATOS PERSONALES Y LLEVAR LOS DOCUMENTOS QUE SE SOLICITAN |  |                                      |  |  |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         |  | ¿QUE DOCUMENTOS NECESITO PARA RECIBIR EL APOYO?   |  |                                      |  |  |     |
| RESPUESTA:                                    |  | COPIA DEL I.N.E, CURP, CONSTANCIA DE PRODUCTOR, CROQUIS , CONSTANCIA DOMICILIARIA   |  |                                      |  |  |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         |  | ¿ DE CUANTO SERA EL SUBSIDIO DE LA CRIA DE TILAPIA?   |  |                                      |  |  |     |
| RESPUESTA:                                    |  | ES GRATUITA Y LA CANTIDAD SE OTORGARA SEGÚN LA MEDIDA DEL BORDO O PRESA.  |  |                                      |  |  |     |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |   |  |                                      |  |  |     |

**MALINALCO**

BIENESTAR DEL PUEBLO  
2022 - 2024

|  |   |  |
|--|---|--|
| ELABORÓ:<br><br>C. LORENA CAPULA TACUBÉNO<br>NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:<br><br>C. DAVID URIBE SALDAÑA<br>NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>16 / FEBRERO / 2024 |
|--|---|--|