

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>ORIENTACIÓN NUTRICIONAL</b>					
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula		DS / 03 / 2024
<b>SE OFRECE ASESORÍA NUTRICIONAL A LA CIUDADANÍA EN GENERAL</b>					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 4º DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 145, 146, 147 FRACCION VIII Y 150 FRACCION III DEL BANDO MUNICIPAL DE MALINALCO 2024.			
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:		N/A			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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.	
<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		N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		UN DÍA			
COSTO:		S N/A		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		N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
AYUNTAMIENTO				DIRECCIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ			
DOMICILIO:		CALLE:		AV. 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. M. HASTA 5:00 P. M.			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
714		1471313		N/A	N/A	N/A	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:				DIRECCION DE SALUD			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ			
DOMICILIO:		CALLE:		AV. 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. M. HASTA 5:00 P. M.			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
714		1471313		N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿QUÉ DÍAS DAN ASESORÍA NUTRICIONAL?					
RESPUESTA:		DE LUNES A VIERNES DE 8:30 HORAS HASTA 17:00 HORAS					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿LA ASESORIA NUTRICIONAL TIENE ALGUN COSTO?					
RESPUESTA:		NO, LAS ASESORÍAS SON TOTALMENTE GRATUITAS.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

ELABORADO:  <b>MALINALCO</b> GOBIERNO DEL PUEBLO 2022 - 2024 <b>DIRECCIÓN DE SALUD</b> EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ DIRECTOR DE SALUD		VISTO BUENO:  EDHER EFRAÍN AYALA PÉREZ DIRECTOR DE SALUD		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  20 / 02 / 2024.	
--	--	--	--	--	--