REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÖN

NOMBRE		TRAMITE		SERVICIO	1
APARATOS ORTOPÉDICOS					
DESCRIPCIÓN		Codigo de la Cédula			
LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROGRAMAS ESTATALES EN COLABORACIÓN CON LAS INSTITUCIONES FEDERALES, ESTATALES Y MUNICIPALES, LLEVARÁ A CABO UN PROGAMA PARA LA CIUDADANIA DEL MUNICIPIO A SOLICITUD DE QUIEN LO NECESITE Y EN UNA SOLA ENTREGA PARA LA POBLACIÓN MAS VULNERABLES DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL, DE : SILLAS DE RUEDA, MULETAS, BASTONES O ANDADERAS.					
FUNDAMENTO LEGAL	**CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 1. LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL ARTS. 1, 6, 7, 8, 9 Y 10. CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO ART. 14 Y BANDO MUNICIPAL ARTS. 67 Y 68.**				
DOCUMENTO A OBTENER	**NO APLICA**	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	**NO APLICA**		
¿SE REALIZA EN LINEA?	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	**NO APLICA**	
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE	PARA PERSONAS QUE PRESENTEN DISCAPACIDAD Y LO SOLICITEN				
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	ESTA DIRIGIDO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS Y QUE ASI LO REQUIERAN				

REQUISITOS	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
CONVOCATORIA			CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ART. 1, LEY GENERAL DE DESARRROLLO SOCIAL ARTS. 1, 6, 7, 8, 9 Y 10, CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO ART. 14 Y BANDO MUNICIPAL ARTS. 67 Y 68.
REGISTRO EN LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL	SI	2	
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	SI	2	
COMPROBANTE DE DOMICILIO (RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE COACALCO)	SI	2	
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, PRESENTRARSE CON PADRE O TUTOR Y SU INE O IFE.	SI	2	
VALORACIÓN MÉDICA	SI	2	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	LOS QUE INDIQUE LA CONVOCATORIA DE LA DEPENDENCIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO							
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	**NO APLICA**							
COSTO	$ **GRATUITO**	Fundamento Jurídico **NO APLICA**						
FORMA DE PAGO	EFECTIVO	NA	TARJETA DE CRÉDITO	NA	TARJETA DE DÉBITO	NA	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NA
DONDE PODRA PAGARSE	**NO APLICA**							
OTRAS ALTERNATIVAS	**NO APLICA**							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	**NO APLICA**							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	**NO APLICA**							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO DE BERRIOZABAL				DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. ÁNGEL JORDAN RUIZ GARCÍA			
DOMICILIO:	CALLE:	SEVERIANO REYES		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZABAL	
C.P.:	55700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS Y SABADOS DE 9:00 A 13:00 HO		

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	58989993	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	NO APLICA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA				
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿PARA QUIÉN ESTA DIRIGIDO ESTE PROGRAMA?
RESPUESTA:	DE PREFERENCIA A PERSONAS DE BAJOS RECURSOS QUE LO REQUIERAN
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TIENE ALGÚN COSTO?
RESPUESTA:	NO, ES GRATUITO
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿SI NO TENGO VALORACIÓN MÉDICA?
RESPUESTA:	PODRIA SER POSIBLE QUE SE LE CANALIZARA A TRAVES DE NUESTRAS INSTANCIA ADECUADAS PARA QUE LO REALICEN

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

NO APLICA

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
VIRGINIA GUADALUPE MARTINEZ CABRERA	LIC. ÁNGEL JORDAN RUIZ GARCÍA DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL	16 FEBRERO 2024 _____/_____/_____.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	