REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÖN

NOMBRE:		TRAMITE:		SERVICIO:	1

PROGRAMA DE ACTIVIDADES CULTURALES Y RECREATIVAS

DESCRIPCIÓN:	Codigo de la Cedula:	

LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL EN CONJUNTO CON LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROGRAMAS FEDERALES, SE LLEVARÁ A CABO CON LA COMUNIDAD ACCIONES Y EVENTOS RECREATIVOS

FUNDAMENTO LEGAL:	**CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 4 Y BANDO MUNICIPAL ARTÍCULO 67**				
DOCUMENTO A OBTENER:	**NO APLICA**			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	**NO APLICA**
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	**SI**	**NO X**	**DIRECCIÓN WEB**	**NO APLICA**	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	**NO APLICA**				
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	**NO APLICA**				

REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:
PERSONAS FÍSICAS			
NO APLICA	NA	NA	NA
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
NO APLICA	NA	NA	NA
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
NO APLICA	NA	NA	NA

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:	**NO APLICA**							
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA:	**NO APLICA**							
COSTO:	**$ NO APLICA**		**Fundamento Jurídico**		**NO APLICA**			
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	N.A-	TARJETA DE CRÉDITO	N.A-	TARJETA DE DÉBITO	N.A-	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N.A
DONDE PODRÁ 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 DIAS DE ATENCION	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS Y SABADOS DE 9:00 A 13:00 HO		

LADA	TELEFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRONICO
52	5558989993	NA	NA	NA

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.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	NO APLICA		

LADA	TELEFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRONICO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿ tiene algún costo?
RESPUESTA:	ninguno
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En qué horario?
RESPUESTA:	El que aplique la coordinación
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Es para todo la familia?
RESPUESTA:	Sí, público en general

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

NO APLICA

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
Virginia Guadalupe Martínez Cabrera	Lic. Ángel Jordan Ruiz García Director de Desarrollo Social	16 febrero 2024 _____/_____/_____.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	