# REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
## CÉDULA DE INFORMACIÖN

| NOMBRE: | TRAMITE: | | SERVICIO: | 1 |
|---|---|---|---|---|

## PROGRAMA PERMANENTE DE SANITIZACIÓN

| DESCRIPCIÓN: | Código de la Cédula: |
|---|---|

**LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL EN CONJUNTO CON LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROGRAMAS FEDERALES, SE BUSCA GARANTIZAR LA SALUD DE LAS Y LOS ESTUDIANTES,, LOS DOCENTES Y EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LOS CENTROS ESCOLARES PÚBLICOS DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL, ACUDIENDO CON CUADRILLA A SANITIZAR LAS OFICINAS Y AULAS ESCOLARES. EN FORMA GRATUITA.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNDAMENTO LEGAL: | CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 3 Y 115, CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO ARTÍCULO 27, LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO ARTÍCULOS 25 Y 26 FRACC. XII. LEY GENERAL DE SALUD, ARTÍCULO 2, FRACCIÓN IV Y BANDO MUNICIPAL ARTÍCULO 67. | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO LAS INSTITUCIONES ESCOLARES LA SOLICITEN A LA DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE 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 JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
|---|---|---|---|
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | |
| NO APLICA | NA | NA | NO APLICA |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | |
| NO APLICA | NA | NA | NO APLICA |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | |
| SOLICITUD POR ESCRITO A LA DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL | 1 | 0 | CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 8 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO: | HACER UNA PETICIÓN POR ESCRITO A LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL | | | | | | | | | | | | |
| PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA: | INMEDIATO | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | $ GRATUITO | | 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 | | | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE: | NO APLICA | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA: | ~~DICTAR MEDIDAS DE SEGURIDAD SANITARIA DE FORMA GRATUITA A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS PARA LA PROTECCION DE LA~~ SALUD DE LOS Y LAS ESTUDIANTES, MAESTROS Y PERSONAL ADMINISTRATIVO. | | | | | | | | | | | | |

| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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.: H. AYUNTAMIENTO | 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: |
|---|---|---|---|---|
| 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 DÍAS 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: | ¿CUÁNTAS VECES PUEDO SOLICITAR LA SANITIZACIÓN? |
|---|---|
| RESPUESTA: | DOS VECES AL AÑO |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¡EN CUANTO TIEMPO APLICAN LA SANITIZACIÓN? |
| RESPUESTA: | APROXIMADAMENTE DE 20 A 30 MINUTOS |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿TODAS LAS ESCUELAS PARTICIPAN? |
| RESPUESTA: | NO. SOLO LAS PÚBLICAS |

## TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

NO APLICA

| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|---|---|---|
| VIRGINIA GUADALUPE MARTINEZ CABRERA | LIC. ANGEL JORDAN RUIZ GARCIA<br>DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL | 16 FEBRERO 2024<br>____/____/____ |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COACALCO DE BERRIOZABAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
22-2024