

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMIT E:		SERVICIO		x	
SOLICITUDES ENTRANTES AL AREA DE UNIDAD DE ATENCIÓN Y GESTIÓN CIUDADANA							
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA		UAGC			
CONSISTE EN RECIBIR TODAS AQUELLAS SOLICITUDES QUE VAN AL PRESIDENTE MUNICIPAL, EN SUS GIRAS, EVENTOS Y OFICINA, PARA POSTERIORMENTE CANALIZAR A LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES PARA SU ATENCIÓN Y RESPUESTA							
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 8º DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.					
DOCUMENTO A OBTENER:		CONTESTACIÓN A LA SOLICITUD DE LOS CIUDADANOS POR PARTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		12 MESES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A	
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		A TODA SOLICITUD INGRESADA A LA UNIDAD DE ATENCIÓN Y GESTIÓN CIUDADANA					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SERVICIOS DE ATENCIÓN, RECEPCIÓN Y CANALIZACIÓN DE SOLICITUDES Y PETICIONES DE LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO DE ALMOLEZA DE JUÁREZ A LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS MUNICIPALES, SIN COSTO ALGUNO					
REQUISITOS:		ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO		COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS							
EL CIUDADANO (A) DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE ALMOLEZA DE JUÁREZ. LIC. ADOLFO JONATHAN SOLÍS GÓMEZ NOMBRE DE LA COMUNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SOLICITANTE, APARTE, EN OTRA REGIÓN; ASÍ MISMO COMO NOMBRE COMPLETO Y NÚMERO TELEFÓNICO		SI		1		ARTÍCULO 8º DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTÍCULO 15º SEGUNDO PÁRRAFO DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A		N/A		N/A		N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		SE PRESENTA EL CIUDADANO A LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN CIUDADANA INFORMANDO SOBRE SU SOLICITUD, SE RECIBE, SE TOMAN SUS DATOS PERSONALES, SE ASIGNA UN FOLIO PARA PODER MONITOREAR SU CANALIZACIÓN A LA UNIDAD ADMINISTRATIVA COMPETENTE.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		2 A 3 MESES					
COSTO:		GRATUITO		FUNDAMENTO JURÍDICO: N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					

OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	SE CANALIZA LA SOLICITUD O PETICIONES A LAS DEPENDENCIAS MUNICIPALES CORRESPONDIENTES PARA SU ATENCIÓN Y RESPUESTA
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
COORDINACIÓN DE UNIDAD DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA				COORDINACIÓN DE UNIDAD DE GESTIÓN Y ATENCIÓN CIUDADANA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				FRIDA SOFÍA GÓMEZ RUIZ			
DOMICILIO:	CALL E:	AV. JOSÉ MARÍA MORELOS S/N CENTRO			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	ALMOLOYA DE JUÁREZ		
C.P.:	50900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
725	6880433		131	N/A	atención.ciudadana@almoleyadejuarez.gob.mx		
725	1360367						

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALL E:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		

FORMATO(S)
DESCARGABLES

N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUIÉN ME DARÁ RESPUESTA A MI SOLICITUD?
RESPUESTA:	NOSOTROS O EL AREA CORRESPONDIENTE LE DARÁ UN RESPUESTA CONTACTÁNDOSE CON USTED
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿USTEDES SE ENCARGAN DE APROBAR LAS SOLICITUDES
RESPUESTA:	NOSOTROS NO NOS ENCARGAMOS DE APROBAR LAS SOLICITUDES, NOSOTROS LAS GIRAMOS AL ÁREA CORRESPONDIENTE DEPENDIENDO DE LA SOLICITUD
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDEN AYUDARME A ELABORAR UNA SOLICITUD?
RESPUESTA:	CON GUSTO LE APOYAMOS A ELABORAR SU SOLICITUD, ME PUEDE PROPORCIONAR SUS DATOS Y LO QUE REQUIERA SOLICITAR

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		____/____/____
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	