

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LOS SERVICIOS Y/O TRAMITES EN GENERAL.					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
A toda la ciudadanía que asista a la Dirección de Bienestar Social a solicitar informe se le brindará la atención adecuada, en caso que el trámite se tenga que realizar en otra área se hará la canalización a la dirección correspondiente.					
FUNDAMENTO LEGAL:		N/A			
DOCUMENTO A OBTENER:		Ninguno		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Ninguno	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DIRECCIÓN WEB: N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		N/A			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ 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,	
PERSONAS FÍSICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
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		El ciudadano acude directamente a la Dirección de Bienestar Social para preguntar sus inquietudes; y los Servidores Públicos le brindaran la atención necesaria.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		Disminución de vistas de 3 a 1.			
COSTO:		GRATUITO		Fundamento Jurídico N/A	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>	
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Dirección de Bienestar Social			Dirección de Bienestar Social		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Mtra. en Edu. Paz Velázquez Alcántara			
DOMICILIO:		CALLE:		NO. INT. Y EXT.:	
		Constitución		101	

COLONIA:		Centro		MUNICIPIO:		Tenango del Valle, Estado de México	
C.P.:	52300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
(717)	144 0160		306	N/A	bienestar.social@tenangodelvalle.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		N/A					
NOMBRE DE L TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	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:		¿Cuántas veces puedo acudir a la oficina de Dirección de Bienestar Social?					
RESPUESTA:		Las veces que sea necesario, y en su caso hasta que su trámite o servicio esté finalizado.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							
ELABORÓ:		VISTO BUENO:			FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
 Lic. en D. Nayeli Thalía Millán Arias AUXILIAR ADMINISTRATIVO		 Mtra. en Edu. Paz Velázquez Alcántara TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL			30/Septiembre/2024.		

