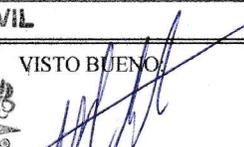


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE | | TRÁMITE | X | SERVICIO |
|--|---|--|--|----------------------------|
| La Coordinación de Protección Civil brinda Capacitaciones, Primeros Auxilios, Búsqueda y Rescate y Combate contra fuego | | | | |
| DESCRIPCIÓN | Código de la Cédula | | | |
| <p>Esta coordinación de protección civil cuenta con personal con el conocimiento, habilidades y actitud; para dar capacitación en materia de “primeros auxilios, búsqueda y rescate, evacuación en caso de emergencia, combate, prevención contra incendios,”;</p> <p>Dicha capacitación se brindara de manera grupal para aprovechar el espacio y a los integrantes de instituciones educativas, empresas o instituciones públicas que deseen aprender y tener la habilidad para ayudar en caso de algún accidente en su ámbito laboral brindando los primeros auxilios, en espera de personal especializado en materia.</p> | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL | Con fundamento en lo estipulado en el Bando Municipal 2024 vigente Art 80,81 Fracciones VIII, XI, XIV, XXVI, XXVII | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | Se hace entrega de reconocimiento si así lo solicitan a la Coordinación de Protección Civil | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER | Un año |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI |  | DIRECCIÓN WEB | No aplica |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | Siempre que los titulares del área de trabajo requieran este trámite en el cual su personal esté capacitado o se lleve a cabo algún SIMULACRO, la Coordinación de Protección Civil acudirá como observador para determinar y analizar el procedimiento y actuar en el simulacro aportando su opinión para mejorar en dicha actividad | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | Si siempre están sujetos al visto bueno del titular de Protección Civil y del Coordinador de Gestión Integral de Riesgos. | | | |
| REQUISITOS | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| No aplica | NO | No aplica | No aplica | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| Solicitarlo mediante oficio para programar; lugar, fecha, hora y material debido a que el personal de esta Coordinación su trabajo es de 24 x 24 y dependiendo de la carga de trabajo deberán programar el día y la hora y en caso de tener una emergencia se dará prioridad a la atención, y se reprogramara la capacitación en materia | SI | 1 | Con fundamento en lo estipulado en el Bando Municipal 2023 Art 80,81 Fracciones VIII, XI, XIV, XXVI, XXVII | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| Solicitarlo mediante oficio para programar; lugar, fecha, hora y material debido a que el personal de esta Coordinación su trabajo es de 24 x 24 y dependiendo de la carga de trabajo deberán programar el día y la hora y en caso de tener una emergencia se dará prioridad a la atención, y se reprogramara la capacitación en materia | SI | 1 | Con fundamento en lo estipulado en el Bando Municipal 2023 Art 80,81 Fracciones VIII, XI, XIV, XXVI, XXVII | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> 1.- Realizar oficio solicitando la clase de capacitación o plática que requiere, para cuantas personas, si tiene el espacio necesario para llevar a cabo dicho adiestramiento. 2.- Contar con el material quien lo solicita 3.- Constar con el espacio para impartirlo o bien tener la disposición de trasladarse a las instalaciones de Protección Civil y el tiempo | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | De 5 a 3 días hábiles de respuesta | | | |
| COSTO | Ninguno | Fundamento Jurídico Con fundamento en lo estipulado en el Bando Municipal 2023 Art 80,81 Fracciones VIII, XI, XIV, XXVI, XXVII | | |
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DONDE PODRÁ PAGARSE | No aplica | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | No aplica | | | |

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | No aplica |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica |

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|------------------------------------|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| Coordinación de Protección Civil | | | | Coordinación de Protección Civil | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | T.E. Alberto Hinojosa Arellano | | | |
| DOMICILIO | CALLE: | Boulevard Narciso Bassols | NO. INT. Y EXT.: | 104 | |
| COLONIA: | Bicentenario | MUNICIPIO: | Tenango del Valle ,México | | |
| C.P.: | 52300 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION | De lunes a domingo horario abierto | | |
| LADA | TELEFONOS | EXTS | FAX | CORREO ELECTRONICO | |
| 717 | 690-14-52 | No | No | pctenangodelvalle@gmail.com coordinacion.proteccioncivil@tenangodelvalle.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA | ninguna | | | | |
| 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 | ¿Tiempo que dura este servicio en cuanto a capacitación o plática? | | | | |
| RESPUESTA: | Depende del tema a tratar y de la cantidad de personas a capacitar | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2 | ¿Tiene algún Costo? | | | | |
| RESPUESTA: | No. Es totalmente gratuito solo se requiere de disponibilidad, material y espacio o bien poderse trasladar a las instalaciones de la Coordinación. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3 | ¿Nos darán material para trabajar? | | | | |
| RESPUESTA: | No, el material lo proporcionara el solicitante, solamente lo que llevara el instructor será el proyector y la capacitación en algún formato y se les da indicaciones de acuerdo a las capacitaciones programadas que tipo de material y vestimenta para trabajar. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| ELABORÓ:  <u>C. ANGELICA MARIA ESCOBAR RAMOS</u> NOMBRE COMPLETO | PROTECCIÓN CIVIL MUNICIPAL  VISTO BUENO  <u>T.E. ALBERTO HINOJOSA ARELLANO</u> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 30 / 09 / 2024 |
|--|---|---|