



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:		SERVICIO:	X
DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL						
DESCRIPCIÓN:						
PROPORCIONAR APOYOS Y/O PROGRAMAS FEDERALES, ESTATALES O MUNICIPALES A LA POBLACIÓN DE LAS ZONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA DEL MUNICIPIO DE TEMAMATLA.						
FUNDAMENTO LEGAL:	Art.22 fracción I al XXI de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México. Art. 180 al 185 del Bando de Policía y Buen Gobierno 2019 Temamatla, Estado de México.					
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A SOLICITUD DEL INTERESADO					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
INE	SI	I	Reglas de Operación marcadas para cada programa social			
CURP	SI	I				
Comprobante de Domicilio	SI	I				
Comprobante de propiedad	SI	I				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
	N/A	N/A	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
	N/A	N/A	N/A			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	SEIS MESES		
COSTO:	SIN COSTO		Fundamento Jurídico			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	No encontrarse inscrito al programa solicitado con anterioridad. No estar incorporado en el mismo programa en otro municipio. Tener más de dos programas sociales.					



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		LIC. KARINA ESPERANZA GARCIA ACEVEDO			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	CALLE 2 DE MARZO	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	TEMAMATLA		<b>MUNICIPIO:</b>	TEMAMATLA	
<b>C.P.:</b>	56650	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS. SABADO DE 9:00 A 13:00 HRS		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A	N/A		N/A	N/A	desoctem.1921@gmail.com
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b>	SEDESEM				
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	OSCAR HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ				
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	AVENIDA CUAUTEMOC		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	
<b>COLONIA:</b>	BARRIO TEPOYO		<b>MUNICIPIO:</b>	AMECAMECA	
<b>C.P.:</b>	56900	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A	5979784104		N/A	N/A	N/A
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	NINGUNO				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿QUE APOYOS PUEDO OBTENER DE SEDESEM?				
<b>RESPUESTA:</b>	FAMILIAS FUERTES, ALIMENTACION Y FAMILIAS FUERTES, ADULTOS MAYORES				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿QUE DOCUMENTACIÓN SE PIDE?				
<b>RESPUESTA:</b>	CREDENCIAL DE ELECTOR, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿QUIENES SE PUEDEN BENEFICIAR CON ESTOS APOYOS?				
<b>RESPUESTA:</b>	FAMILIAS CON REZAGO SOCIAL Y VULNERABLES, ADULTOS MAYORES Y DISCAPACITADOS				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
NINGUNO					

ELABORO:  LIC. KARINA ESPERANZA GARCIA ACEVEDO NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  LIC. KARINA ESPERANZA GARCIA ACEVEDO NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  13/07/2020.
---	---	--