



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:							TRÁMITE:	X	SERVICIO:	N/A	
<b>SOLICITUD DE INSTALACIONES DE LOS CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO</b>											
DESCRIPCIÓN:											
ESTE TRÁMITE SE REQUIERE PARA PODER AUTORIZAR EL USO DE LAS INSTALACIONES DE LOS CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO, PARA IMPARTIR CURSOS TALLERES Y SERVICIOS, SE REALIZA MEDIANTE UN OFICIO DIRIGIDO AL DIRECTOR DE BIENESTAR SOCIAL EN DONDE ESPECIFICA, HORARIOS, TIEMPOS Y COSTO. DE IGUAL MANERA SE SOLICITA AL INTERESADO UNA SERIE DE DOCUMENTOS											
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		BANDO MUNICIPAL 2020 FRACCIÓN XVIII									
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LAS INSTALACIONES DE LOS CDC					<b>VIGENCIA:</b>	DURACIÓN DEL CURSO			
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA						
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>			CUANDO EL INTERESADO QUIERA HACER USO DE LAS INSTALACIONES								
<b>REQUISITOS:</b>						<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:</b>					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>											
<ul style="list-style-type: none"> <li>* INE</li> <li>*COMPROBANTE DE DOMICILIO</li> <li>*DOCUMENTO QUE ACREDITE SU PERFIL (TÍTULO)</li> <li>*PROGRAMA DE TRABAJO</li> <li>*OFICIO</li> </ul>				ORIGINAL	COPIA(S)	<b>BANDO MUNICIPAL 2020 FRACCIÓN XVIII</b>					
				X	X						
<b>PERSONAS MORALES</b>											
<ul style="list-style-type: none"> <li>- *INE DEL RESPONSABLE</li> <li>- *PROGRAMA DE TRABAJO</li> <li>- *DOCUMENTO DE QUIÉN IMPARTIRA EL CURSO SERVICIO O CLASE (TÍTULO)</li> <li>- *OFICIO</li> </ul>				ORIGINAL	COPIA(S)	<b>BANDO MUNICIPAL 2020 FRACCIÓN XVIII</b>					
				X	X						
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>											
<ul style="list-style-type: none"> <li>- *PROGRAMA DE TRABAJO</li> <li>- *DOCUMENTO DE QUIÉN IMPARTIRA EL CURSO SERVICIO O CLASE (TÍTULO)</li> <li>- *OFICIO</li> </ul>				ORIGINAL	COPIA(S)	<b>BANDO MUNICIPAL 2020 FRACCIÓN XVIII</b>					
				X	X						
<b>OTROS</b>											
				ORIGINAL	COPIA(S)						
<b>DURACIÓN DEL TRÁMITE:</b>	DEPENDIENDO LA DURACIÓN DEL CURSO SERVICIO O CLASE				<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	2 DÍAS					
<b>VIGENCIA:</b>	TERMINO DEL CURSO TALLER O SERVICIO										
<b>COSTO:</b>	EL TRÁMITE ES GRATUITO										
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		N/A		
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	<b>NO APLICA</b>										
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	<b>NO APLICA</b>										



CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		<b>EN CASO DE NO SER AUTORIZADO EL PERMISO PARA EL USO DEL CDC SE INFORMA MEDIANTE UN OFICIO AL INTERESADO</b>		
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
H. AYUNTAMIENTO DE TEOTIHUACÁN		DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. JORGE VARGAS MARTÍNEZ		
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUÁREZ NO. 1	NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	TEOTIHUACÁN CENTRO		MUNICIPIO:	TEOTIHUACÁN
C.P.:	55800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 H Y SÁBADOS DE 09:00 A 14:00 H	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
594	95 6 16 86	N/A	N/A	Desasocial@teotihuacan.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
OFICINA:	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA			
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA		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
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A			
<b>OTROS</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿ SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE VÍA INTERNET</b>			
RESPUESTA:	NO, TIENE QUE ACUDIR A LA OFICINA DE BIENESTAR SOCIAL DE TEOTIHUACÁN			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ OTRAS ALTERNATIVAS TENGO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN			
RESPUESTA:	CONTAMOS CON LA PAG. WE (FACEBOOK) DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	CUENTAN CON ALGÚN NÚMERO DE TELÉFONO PARA SOLICITAR ASESORÍA VÍA TELEFONICA A LA DIRECCIÓN			
RESPUESTA:	55 87 08 64 69			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
<hr/>	<hr/>	<b><u>26/02/2020</u></b>
C. SILVIA RAMÍREZ MÉNDEZ	C. JORGE VARGAS MARTÍNEZ	