



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----|---|-------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|-----------|-----|----------------------------|--|-----|
| NOMBRE | | | | | | | TRÁMITES | SERVICIOS | X | | | | |
| Capacitaciones | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN | | | | | Código de la Cédula | | | | | | | | |
| Capacitaciones en materia de derechos humanos; a los diferentes sectores de la población: niñas y niños, adultos mayores, mujeres, servidores públicos, seguridad pública, migrantes, familias, entre otros. | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Título Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER: | | NO APLICA | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | COPIAS anotar con numero la cantidad de copias | | FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| COSTO | | \$ NO APLICA | | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | | N/A | TARJETA DE DÉBITO | | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA | | | | | | | | | | | | | |



| | | | | | |
|---|---|---------------------------------|--|---|-------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | PLAZA JUÁREZ | | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | CENTRO | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACÁN | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | | |
| LADA | TELÉFONOS | | EXT. | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | NO APLICA | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA |
| COLONIA: | NO APLICA | | MUNICIPIO: | NO APLICA | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | NO APLICA | | |
| LADA | TELÉFONOS | | EXT. | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| FORMATOS DESCARGABLES | NO APLICA | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿CUÁL ES LA DURACIÓN DE LAS CAPACITACIONES? | | | | |
| RESPUESTA: | POR LO GENERAL HORA Y MEDIA, PERO PUEDE VARIAR DEPENDIENDO EL TEMA Y EL PÚBLICO | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿HAY UN MÍNIMO DE PERSONAS PARA QUE SE LES DE LA CAPACITACIÓN? | | | | |
| RESPUESTA: | NO NO HAY MÍNIMO NI MÁXIMO | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿LOS TEMAS SIEMPRE SON RELACIONADOS CON DERECHOS HUMANOS? | | | | |
| RESPUESTA: | SI SIEMPRE SE RELACIONAN CON DERECHOS HUMANOS, PERO LAS TEMÁTICAS SON MUY DIVERSAS Y SE PUEDE ABORDAR CASI CUALQUIER TEMA | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | | 07 / 02 / 2024 |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----|
| NOMBRE | | | | | | TRÁMITE | SERVICIO | X | |
| Asesorías Jurídicas a distancia mediante Vía Telefónica, proporcionada por el personal de la Defensoría Municipal. | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | Codigo de la Cédula | | | | | |
| Asesorías Jurídicas en diferentes materias como lo son: Penal, Civil, Administrativo, Fiscal, Penitenciario, Escolar, Medico; así como cualquier persona que acuda a la Defensoría. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Título Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER: | NO APLICA | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | NO APLICA | | | | | | |
| REQUISITOS | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con numero la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | NO APLICA | | | | | | | |
| PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA | | NO APLICA | | | | | | | |
| COSTO: | | \$ NO APLICA | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DONDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | | NO APLICA | | | | | | | |
| APLICACION DE LA | | NO APLICA | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|-----------|--|-------------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | PLAZA JUÁREZ | | | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACÁN | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿CUALQUIER PERSONA PUEDE RECIBIR ASESORIA JURIDICA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, CUALQUIER PERSONA, SIN IMPORTAR SU EDAD, PROCEDENCIA, NI NINGUA CARACTERISTICA. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿LOS MENORES DE EDAD PUEDEN SOLICITAR ASESORIA JURIDICA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | SI, SI SE LE BRINDA ASESORIA A MENORES DE EDAD | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿SE TIENE QUE IDENTIFICAR PARA RECIBIR LA ASESORIA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO, N ES NECESARIO, SE PUEDE RECIBIR DE MANERA ANONIMA. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |




| | | | |
|---|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: |  | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  |  | 07 / 02 / 2024 |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----|---------------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---|-----|----------------------------|--|-----|
| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMITES | SERVICIOS | X | | | | |
| Promoción | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | Codigo de la Cédula | | | | | | |
| <p>Promoción de derechos humanos; a los diferentes sectores de la población: niñas y niños, adultos mayores, mujeres, servidores públicos, seguridad pública, migrantes, familias, entre otros; en escuelas, comunidades, centros de salud, casa de cultura, comisaria, entre otros. Se acude a cualquier lugar donde se solicite: como escuelas, club de adulto mayor, oficina de autoridades auxiliares. Se reparten folletos y la tarjeta de presentación de la defensoría, con teléfono y ubicación de la defensoría.</p> | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Titulo Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| REQUISITOS | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | | | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | \$ NO APLICA | | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | | N/A | TARJETA DE DÉBITO | | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | N/A |
| DONDE PODRA PAGARSE | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|-----------|---|-------------------------|-------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | PLAZA JUÁREZ | | | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACÁN | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿QUE SE REALIZA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | PROMOCION INFORMATIVA DE LOS SERVICIOS QUE SE OFRECEN EN LA DEFENSORIA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUE DURACION TIENE EL EVENTO DE PROMOCION? | | | | | | |
| RESPUESTA: | ES MUY VARIABLE. PUEDE SER UNA MESA DONDE SE REGALEN FOLLETOS Y SE PONE TODO EL DIA, UNA PLATICA INFORMATIVA DE MEDIA HORA, O DEPENDIENDO EL TIEMPO DE CADA PERSONA. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿QUIEN REALIZA EL EVENTO DE PROMOCION? | | | | | | |
| RESPUESTA: | LA DEFENSORIA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS, O PERSONAL DE LA COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE MEXICO. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| ELABORÓ: | | | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | |
|   | | | |  | | 07 / 02 / 2024 | |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------|---|
| NOMBRE | | | | | | TRÁMITES | SERVICIOS | X |
| Capacitación en Coordinación con la Comisión de Derechos Humanos | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | Código de la Cédula | | | | |
| Capacitación en coordinación con la comisión de Derechos Humanos del Estado de México (CODHEM) impartidas por capacitadores de la comisión, en materia de Derechos Humanos, a diferentes sectores de la población. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Título Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA: | | | NO APLICA | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO: | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO: | | NO APLICA | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | | NO APLICA | | | | | | |
| COSTO: | | \$ NO APLICA | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | | NO APLICA | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA: | | NO APLICA | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------|--|-------------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | PLAZA JUÁREZ | | | NO. INT. Y EXT.: | I | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACÁN | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿QUIÉN IMPARTE LA CAPACITACIÓN? | | | | | | |
| RESPUESTA: | CAPACITADORES CERTIFICADOS DE LA COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUAL ES LA DURACION DE LA CAPACITACION? | | | | | | |
| RESPUESTA: | DOS HORAS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿CUALES SON LOS TEMAS QUE IMPARTEN? | | | | | | |
| RESPUESTA: | HAY DIVERSIDAD DE TEMAS | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------|----------------|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | 07 / 02 / 2024 |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----|
| NOMBRE | | | | | | | TRÁMIT E | SERVICIO O | X | | |
| Recepción y Remisión de Quejas | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | Código de la Cédula | | | | | | |
| Recepción y remisión de quejas por presunta violación de Derechos Humanos Se escucha cual es el problema de la persona afectada Se explica cuál es el trámite de la queja, se proporciona el formato de queja si es necesario, se ayuda en el llenado del formato ,se entrega el formato de queja a la Comisión de Derechos Humanos | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Título Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER: | | NO APLICA | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | NO APLICA | | | | | | | | |
| REQUISITOS | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| COSTO: | | \$ NO APLICA | | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | | N/A | TARJETA DE DÉBITO | | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DONDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA ALTERNATIVA FICTA: | | NO APLICA | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|------------|---|-----------|---|-------------------------|--|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | |
| DOMICILIO: | | CALL E: | | PLAZA JUÁREZ | | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | | CENTRO | | MUNICIPIO: | | TEOTIHUACÁN | |
| C.P.: | | 55800 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | NO APLICA | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | NO APLICA | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALL E: | | NO APLICA | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA |
| COLONIA: | | NO APLICA | | MUNICIPIO: | | NO APLICA | |
| C.P.: | | NO APLICA | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | | NO APLICA | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿QUÉ INFORMACIÓN SE REQUIERE PARA LEVANTAR LA QUEJA? | | | | | |
| RESPUESTA: | | DATOS DE CIRCUNSTANCIA, TIEMPO PARA INVESTIGAR LA PRESUNTA VIOLACIÓN A SUS DERECHOS | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿SOLO A QUIENES SE LE COMETE LA PRESUNTA VIOLACIÓN PUEDE LEVANTAR LA QUEJA? | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO, NO SOLO QUIEN SUFRE LA VIOLACIÓN DE DERECHOS, TAMBIÉN LOS PADRES, TUTORES DE FAMILIA O CUALQUIER PERSONA QUE SEPA DE LA VIOLACIÓN | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿QUIÉN REALIZA LA INVESTIGACIÓN? | | | | | |
| RESPUESTA: | | PERSONAL DE LA COMISION DE DERECHOS HUMANOS | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------------|--|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | |
|  | |  | | ___07___/___02___/___2024___ | |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | |

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|-------------------------------|--|-----------|------------------------------------|----------|-----------|----------------------------|-----|
| NOMBRE | | | | | | | TRAMITE | SERVICIO | X | | |
| Asesorías jurídicas impartidas por la Defensoría Municipal de Derechos Humanos | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | Código de la Cédula | | | | | | |
| Se lleva a cabo asesorías jurídicas de diferentes materias como son: Penal, Civil, Administrativas etc. Para personas que acuden a la Defensoría Municipal. | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Título Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | |
| | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | |
| | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | |
| | | | NO APLICA | | NO APLICA | | NO APLICA | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| COSTO | | \$ NO APLICA | | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | | |
| 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: | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | NO APLICA | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------|--|-------------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | PLAZA JUÁREZ | | | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACÁN | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cualquier gente puede recibir orientación jurídica? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Cualquier persona sin importar procedencia, edad u otra característica | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Los menores de edad también pueden recibir orientación jurídica? | | | | | | |
| RESPUESTA: | También ellos reciben orientación jurídica. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Tiene algún costo? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No tiene ningún costo | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|---|---------------------------------|---|-------------------------|----------------|
| ELABORÓ: |  | VISTO BUENO: |  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | 07 / 02 / 2024 |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | |

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----|------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----|--|
| NOMBRE | | | | | | | TRÁMITES | SERVICIOS | X | |
| Supervisión de Galeras de Comisión de Seguridad Pública | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | Código de la Cédula | | | | | |
| Verificar que las instalaciones se encuentren limpias, iluminadas y ventiladas, así como el personal en su área de responsabilidad con uniforme y gafete de identificación. | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Título Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETO DE LA MISMA | | | | NO APLICA | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO: | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | NO APLICA | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | NO APLICA | | | | | | | | |
| COSTO: | | \$ NO APLICA | | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A | |
| DONDE PODRA PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA: | | NO APLICA | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------|--|-------------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | PLAZA JUÁREZ | | | NO. INT. Y EXT.: | 1 | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACÁN | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué área se inspecciona? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Galeras, oficinas Conciliadoras y Calificadoras, Barandillas de la Comisaria de seguridad Ciudadana | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién realiza la supervisión? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Defensoría Municipal de Derechos Humanos | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué pasa si hay detenidos en galeras? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Se realiza una breve entrevista, para saber si les dieron a conocer cuánto tiempo estarán detenidos, por que circunstancia, si les permitieron comunicarse con algún familiar. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---------------------------|
| ELABORÓ: |  | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  | |  | ___07___/___02___/2024___ |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | |

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---|-----|
| NOMBRE | | | | | | | TRÁMITE | SERVICIO | X | |
| Operativo Mochila | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | Código de la Cédula | | | | | |
| Revisión de Mochila en Instalaciones educativas para prevención del delito. | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 147 K de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; artículo 9 del Reglamento de Operación y Funcionamiento de las Defensorías Municipales de Derechos Humanos; y Título Cuarto, capítulo I del Bando municipal | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | CUANDO LO REQUIERA LA PERSONA | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | NO APLICA | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | NO APLICA | | | | | | | | |
| COSTO: | | \$ NO APLICA | | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA: | | NO APLICA | | | | | | | | |



Gobierno del
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir

| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------|--|-------------------------|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | | DEFENSORÍA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE TEOTIHUACÁN | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | PLAZA JUÁREZ | | | NO. INT. Y EXT.: | I | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TEOTIHUACÁN | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS SABADOS DE 9:00 A 14:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | | |
| 01 | 5949561686 | | | | marysol2304@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | 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: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué área se inspecciona? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Galeras, oficinas Conciliadoras y Calificadoras, Barandillas de la Comisaria de seguridad Ciudadana | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién realiza la supervisión? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Defensoría Municipal de Derechos Humanos | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué pasa si hay detenidos en galeras? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Se realiza una breve entrevista, para saber si les dieron a conocer cuánto tiempo estarán detenidos, por que circunstancia, si les permitieron comunicarse con algún familiar. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------|----------------|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | 07 / 02 / 2024 |
| MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | MARISOL GUADALUPE VERGARA PEREZ | | | |