



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |   |   |                                     |           |                                   |                            |
|---|---|---|-------------------------------------|-----------|-----------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE:   |   |   |                                     | TRÁMITE:  | SERVICIO:                         | X                          |
| <b>OPERATIVO MOCHILA SEGURA</b>   |   |   |                                     |           |                                   |                            |
| DESCRIPCIÓN:  |   |   |                                     |           |                                   |                            |
| <p><b>TIENE COMO PROPÓSITO FOMENTAR UN AMBIENTE PACIFICO EN EL ENTORNO EDUCATIVO A TRAVÉS DE PROCESOS PREVENTIVOS Y REACTIVOS, QUE ATIENDAN LAS SITUACIONES DE RIESGO O VIOLENCIA QUE PONGAN EN PELIGRO LA INTEGRIDAD Y LA SEGURIDAD DE LA COMUNIDAD ESCOLAR CON LA PARTICIPACIÓN DE LA COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN SOCIAL DE LA VIOLENCIA, LA DELINCUENCIA Y EL DELITO, DERECHOS HUMANOS, PADRES DE FAMILIA Y DOCENTES.</b></p> |   |   |                                     |           |                                   |                            |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | <b>BANDO MUNICIPAL DE COACALCO DE BERRIOZABAL ART. 85</b>   |   |                                     |           |                                   |                            |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | NINGUNO   |   |                                     |           | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NINGUNA                    |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI  | NO  | DIRECCIÓN WEB                       | NO APLICA |                                   |                            |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | EN CUALQUIER SITUACIÓN EN RIESGO O QUE VULNERE LA CONDICIÓN HUMANA, GENEREN DAÑOS A LA PROPIEDAD O QUE SEAN POTENCIALMENTE PELIGROSAS Y PONGAN EN RIESGO LA VIDA. |   |                                     |           |                                   |                            |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   | SI APLICA   |   |                                     |           |                                   |                            |
| REQUISITOS:   | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO  | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |           |                                   |                            |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |   |   |                                     |           |                                   |                            |
| NO APLICA   |   |   | NO APLICA                           | NO APLICA | NO APLICA                         |                            |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |   |   |                                     |           |                                   |                            |
| NO APLICA   |   |   | NO APLICA                           | NO APLICA | NO APLICA                         |                            |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |   |   |                                     |           |                                   |                            |
| NO APLICA   |   |   | NO APLICA                           | NO APLICA | NO APLICA                         |                            |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   | INMEDIATA   |   |                                     |           |                                   |                            |
| COSTO:  | <b>GRATUITO</b>   |   | Fundamento Jurídico                 |           |                                   |                            |
| FORMA DE PAGO:  | EFFECTIVO   |   | TARJETA DE CRÉDITO                  |           | TARJETA DE DÉBITO                 | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | <b>NO APLICA</b>  |   |                                     |           |                                   |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | <b>NO APLICA</b>  |   |                                     |           |                                   |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE   | <b>SE REALIZA LA INSPECCION CON FIN DE PREVENIR ACCIDENTES ESCOLARES</b>  |   |                                     |           |                                   |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | <b>NO APLICA</b>  |   |                                     |           |                                   |                            |
|   |   |   |                                     |           |                                   |                            |



|   |  |                             |           |  |  |           |  |
|---|--|-----------------------------|-----------|--|--|-----------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                            |  |                             |           | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:   |  |           |  |
| COMISARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO MUNICIPAL |  |                             |           | COORDINACION DE PREVENCIÓN SOCIAL DE LA VIOLENCIA, LA DELINCUENCIA Y EL DELITO |  |           |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                          |  | CMDT. ARMANDO LÓPEZ ARTEAGA |           |  |  |           |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:   | AV.DALÍAS                   |           |  | NO. INT. Y EXT.:   | S/N       |  |
| COLONIA:  | LOS HÉROES COACALCO                                      |                             |           | MUNICIPIO:   | COACALCO DE BERRIOZABAL  |           |  |
| C.P.:   | 55712  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |           | LOS 365 DÍAS DEL AÑO, LAS 24 HORAS DEL DÍA                                     |  |           |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.:    | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:  |           |  |
| 01  | 55 15420169  |                             | NO APLICA | NO APLICA  | <a href="mailto:lucero.gonzalez@coacalco.gob.mx">lucero.gonzalez@coacalco.gob.mx</a><br><a href="mailto:cspytm@coacalco.gob.mx">cspytm@coacalco.gob.mx</a> |           |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>       |  |                             |           |  |  |           |  |
| OFICINA:  | NO APLICA  |                             |           |  |  |           |  |
| 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 DÍAS DE ATENCIÓN: |           | NO APLICA  |  |           |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.:    | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:  |           |  |
|   | NO APLICA  |                             | NO APLICA | NO APLICA  | NO APLICA  |           |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                             | NO APLICA  |                             |           |  |  |           |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                        |  |                             |           |  |  |           |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                               | ¿ES NECESARIO SOLICITAR LAS ACTIVIDADES MEDIANTE OFICIO? |                             |           |  |  |           |  |
| RESPUESTA:  | SI   |                             |           |  |  |           |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                               | ¿LAS ACTIVIDADES SE PUEDEN IMPARTIR EN OTROS MUNICIPIOS? |                             |           |  |  |           |  |
| RESPUESTA:  | NO, ÚNICAMENTE DENTRO DEL TERRITORIO COACALQUENSE        |                             |           |  |  |           |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                               | ¿LOS PROGRAMAS SE PUEDEN APLICAR A CUALQUIER POBLACIÓN?  |                             |           |  |  |           |  |
| RESPUESTA:  | LOS PROGRAMAS SON DISEÑADOS DE ACUERDO A LAS EDADES      |                             |           |  |  |           |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>            |  |                             |           |  |  |           |  |
| <b>NO APLICA</b>                                    |  |                             |           |  |  |           |  |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <hr/> CMDT. JOSÉ MANUEL MONROY RODRÍGUEZ<br>SUBDIRECTOR OPERATIVO | <hr/> CMDT. ARMANDO LÓPEZ ARTEAGA<br>COMISARIO DE SEGURIDAD PÚBLICA Y<br>TRÁNSITO MUNICIPAL | 25/MARZO/2022.          |