

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	X	SERVICIO:
<b>CARTA DE ACEPTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
LOS ALUMNOS INTERESADOS EN PRESENTAR SU SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES, ESTADÍAS Y RESIDENCIAS PROFESIONALES EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS DEL H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL, OBTENDRÁN SU CARTA DE ACEPTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL. CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS MENCIONADOS.				
FUNDAMENTO LEGAL:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO</li> <li>• LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 3° CONSTITUCIONAL</li> <li>• LEY GENERAL DE EDUCACIÓN ARTÍCULO 24</li> <li>• LEY ESTATAL DE EDUCACIÓN ARTÍCULO 141</li> </ul>			
DOCUMENTO A OBTENER:	CARTA DE ACEPTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	6 MESES	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	NO	DIRECCIÓN WEB:	EL TRÁMITE ES PERSONAL	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LOS ALUMNOS DE NIVEL MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR TENGAN INTERES EN PRESENTAR SU SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y ESTADÍAS.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	UNA VEZ REALIZADO Y ACEPTADO SU TRÁMITE DE SERVICIO SOCIAL SERA VERIFICADO POR EL ÁREA DONDE ESTE PRESENTANDO SUS SERVICIO SOCIAL.			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
-CARTA DE PRESENTACIÓN EXPEDIDA POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE ACTUALMENTE ESTUDIA, DIRIGIDA AL LIC. MARLON RAMÍREZ VILLALBA, DIRECTOR DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL.	SI	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO</li> <li>• LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 3° CONSTITUCIONAL</li> <li>• LEY GENERAL DE EDUCACIÓN ARTÍCULO 24</li> <li>• LEY ESTATAL DE EDUCACIÓN ARTÍCULO 141</li> </ul>	
-COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	SI		
-UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL, BLANCO Y NEGRO O A COLOR.	SI			
-CERTIFICADO MEDICO	SI			
-FOLDER TAMAÑO CARTA, COLOR ROJO NIVEL SUPERIOR, COLOR AZUL MEDIO SUPERIOR				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA	N/A	N/A	NO APLICA	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCION DE EDUCACION Y CULTURA CON LA DOCUMENTACION COMPLETA PARA DAR SEGUIMIENTO AL TRAMITE.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 DIAS			
COSTO:	<b>GRATUITO</b>	Fundamento Jurídico		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRA PAGARSE:	<b>NO APLICA</b>			
OTRAS ALTERNATIVAS:	<b>NO APLICA</b>			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	SE EXPEDIRA LA CARTA DE ACEPTACION UNICAMENTE AL TITULAR DEL TRAMITE, PRESENTANDO TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA ECTA	DIRECCION DE EDUCACION Y CULTURA			

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
DIRECCION DE EDUCACION Y CULTURA				JEFATURA DE SERVICIO SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MARLON RAMIREZ VILLALBA			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. ZARZAPARRILLAS	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	LOS HEROES COACALCO		MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZABAL	
C.P.:	55712	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:	LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HRS SABADOS DE 09:00 A 13:00 HRS.		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
55	58-79-08-06	N/A	N/A	educacion_culturacoacalco@hotmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:	N/A		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES:	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿SE PAGA POR REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL EN EL H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL?</b>				
RESPUESTA:	NO, EL TRAMITE ES COMPLETAMENTE GRATUITO Y LOS ALUMNOS NO RECIBEN COMPENSACIÓN POR PRESENTAR SUS SERVICIO SOCIAL.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿QUIÉN FIRMA EL CONTROL DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL?</b>				
RESPUESTA:	EL ÁREA RESPONSABLE DONDE HAYAS SIDO ASIGNADO PARA REALIZAR TU SERVICIO SOCIAL.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿CUÁL ES EL NOMBRE DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL?</b>				
RESPUESTA:	"POLÍTICA Y PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL"				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
<b>NO APLICA</b>					

ELABORÓ:  _____ NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  LIC. MARLÓN RAMIREZ VILLALBA DIRECTOR DE EDUCACIÓN Y CULTURA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23 / 01 / 2024
---	--	---

