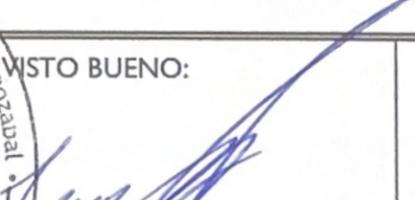


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
APARATOS ORTOPEDICOS			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	
LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL, EN COORDINACIÓN CON ORGANIZACIONES CIVILES, GESTIONARAN ESTUDIOS ORTOPEDICOS, PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS Y LOS COACALQUENSES			
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 27 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México. Artículo 96 Duodécies de la Ley Organica Municipal del Estado de México. Artículo 72 del Bando Municipal de Coahuila de Zaragoza.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE LOS SOLICITEN		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	PARA LA POBLACIÓN QUE ASI .LO REQUIERA.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS			
Convocatoria	SI	0	Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
Registro en la dirección de desarrollo social	SI	0	Artículo 27 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.
Identificación oficial	SI	0	Artículo 96 Duodécies de la Ley Organica Municipal del Estado de México.
Comprobante de domicilio	SI	0	Artículo 72 del Bando Municipal de Coahuila de Zaragoza.
En caso de ser menor de edad, presentarse con padre o tutor	SI	0	
Valoración medica	SI	0	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS I			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	LA QUE INDIQUE LA CONVOCATORIA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 minutos		
COSTO:	GRATUITO Fundamento Jurídico N/A		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	DIRIGIDO A LA POBLACIÓN QUE REQUIERE APARATOS ORTOPEDICOS.		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. Ayuntamiento de Coacalco de Berriozabal				Dirección de Desarrollo Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Lic.Zaira Taide Montoya Valenzuela			
DOMICILIO:	CALLE:	SEVERIANO REYES			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:	COACALCO		
C.P.:	55700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
-----	55 5898 9993		-----	-----	-----		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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 ATENCIÓN:		N/A		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES				N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Para quién está dirigido el programa?					
RESPUESTA:		Para la población en general.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Tiene algún costo?					
RESPUESTA:		No, es gratuito.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Qué pasa si no tengo valoración medica?					
RESPUESTA:		Se puede canalizar a algunas.					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		25/FEBRERO/2025.
EDUARDO MIZAE AGUILERA GARCÍA	ZAIRA TAIDE MONTOYA VALENZUELA	

