

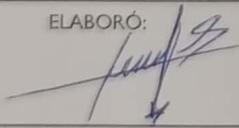
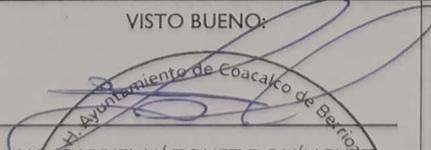
"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
 CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:   | SERVICIO:   | X   |
| ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS SOLICITUDES DE ONG'S, ASOCIACIONES CIVILES Y RELIGIOSAS TURNADAS A LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO Y EN PARTICULAR LAS QUE CORRESPONDE A LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A ONG'S, ASOCIACIONES CIVILES Y RELIGIOSAS  |  |  |   |   |
| DESCRIPCIÓN:   |  | Código de la Cédula  |   |   |
| GIRAR OFICIOS DE SEGUIMIENTO A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL CON LA FINALIDAD DE FORTALECER LOS VÍNCULOS DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS DIFERENTES ASOCIACIONES CIVILES, ONG'S Y RELIGIOSAS DEL MUNICIPIO DE COACALCO DE BERRIOZÁBAL, CON EL GOBIERNO MUNICIPAL. |  |  |   |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.<br>ARTÍCULO 78 DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO.  |   |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | N/A  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI   | NO  | DIRECCIÓN WEB   |
|  |  |  |   | N/A   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  | N/A  |   |   |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  | N/A  |   |   |
| 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>  |  |  |   |   |
| SE ASESORA Y DA SEGUIMIENTO A LA CIUDADANÍA BAJO SUS PETICIONES SOLICITADAS A LAS DEPENDENCIAS   |  | NO   | 0   | Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.<br>Artículo 78 del Estado Libre y Soberano de México. |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |  |   |   |
| N/A  |  | N/A  | N/A   | N/A   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |   |   |
| N/A  |  | N/A  | N/A   | N/A   |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   |  | REALIZAR LA PETICIÓN MEDIANTE OFICIO DIRIGIDO A LA DEPENDENCIA CORRESPONDIENTE, ANEXANDO EN EL MISMO CON COPIA DE CONOCIMIENTO PARA LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, E INGRESARLOS POR OFICIALÍA DE PARTES., DE ESTA MANERA LLEGARÁ LA PETICIÓN SOLICITADA A ESTA DIRECCIÓN DE GOBIERNO Y A CUAL DEPENDENCIA FUE DIRIGIDA., CON ESTA INFORMACIÓN SE PODRÁ DAR EL SEGUIMIENTO Y LA ATENCIÓN CORRESPONDIENTE. |   |   |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | 15 DÍAS HÁBILES  |   |   |
| COSTO:   |  | N/A Fundamento Jurídico N/A  |   |   |
| 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:   |  | N/A  |   |   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | N/A  |   |   |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  |  | N/A  |   |   |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  |  | N/A  |   |   |

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"

|  |  |  |  |  |  |                         |  |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>                        |  |  |  | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>  |  |                         |  |
| DIRECCIÓN DE GOBIERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO  |  |  |  | COORDINACIÓN DE ORGANISMOS REPRESENTATIVOS |  |                         |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                      |  |  |  | LIC. GABRIEL VÁZQUEZ DOMÍNGUEZ             |  |                         |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                      |  | CALLE: SEVERIANO REYES   |  | NO. INT. Y EXT.:                           |  | SIN NUMERO              |  |
| COLONIA:   |  | CABECERA MUNICIPAL   |  | MUNICIPIO:                                 |  | COACALCO DE BERRIOZABAL |  |
| C.P.: 55710  |  | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> DE LUNES DE VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS Y SÁBADOS DE 9:00 A 13:00 HORAS             |  |  |  |                         |  |
| <b>LADA:</b>   |  | <b>TELÉFONOS:</b>  |  | <b>EXTS.:</b>                              |  | <b>FAX:</b>             |  |
| 55   |  | 15420101   |  | N/A  |  | N/A                     |  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br>gobierno@coacalco.gob.mx |  |  |  |  |  |                         |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>          |  |  |  |  |  |                         |  |
| <b>OFICINA:</b>  |  | N/A  |  |  |  |                         |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>               |  |  |  | N/A  |  |                         |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                      |  | CALLE: N/A   |  | NO. INT. Y EXT.:                           |  | N/A                     |  |
| COLONIA:   |  | N/A  |  | MUNICIPIO:                                 |  | N/A                     |  |
| C.P.: N/A  |  | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> N/A   |  |  |  |                         |  |
| <b>LADA:</b>   |  | <b>TELÉFONOS:</b>  |  | <b>EXTS.:</b>                              |  | <b>FAX:</b>             |  |
| N/A  |  | N/A  |  | N/A  |  | N/A                     |  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b><br>N/A                      |  |  |  |  |  |                         |  |
| <b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>                         |  | N/A  |  |  |  |                         |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                           |  |  |  |  |  |                         |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>                           |  | ¿DÓNDE PUEDO INGRESAR MIS PETICIONES?  |  |  |  |                         |  |
| RESPUESTA:   |  | SE INGRESAN EN OFICIALÍA DE PARTES   |  |  |  |                         |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>                           |  | ¿EN CUÁNTO TIEMPO RESUELVEN MI PETICIÓN?   |  |  |  |                         |  |
| RESPUESTA:   |  | HASTA 15 DÍAS HÁBILES  |  |  |  |                         |  |
| <b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>                           |  | ¿AQUE DEPENDENCIA PUEDO DIRIGIR MIS PETICIONES?  |  |  |  |                         |  |
| RESPUESTA:   |  | SE LES DIRIGE A LA DEPENDENCIA CORRESPONDIENTE DEL H. AYUNTAMIENTO DE COACALCO, DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA PETICIÓN |  |  |  |                         |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>               |  |  |  |  |  |                         |  |
| N/A  |  |  |  |  |  |                         |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>ELABORÓ:</b><br><br>LIC. JOANSEBASTIAN CARDENAS GALLEGOS | <b>VISTO BUENO:</b><br><br>LIC. GABRIEL VÁZQUEZ DOMÍNGUEZ | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br><br>13/06/2025 |
|--|---|--|

