

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México"
REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>
FORMATO ÚNICO DE QUEJAS O DENUNCIAS				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
LA DENUNCIA PODRÁ SER ANÓNIMA, DEBIENDO DESCRIBIR DE FORMA CRONOLÓGICA LOS HECHOS, ESTABLECIENDO LAS CIRCUNSTANCIAS DE MODO, TIEMPO Y LUGAR Y DEBERÁ CONTENER LAS DOCUMENTALES QUE ACREDITEN SU DICHO, ASÍ COMO LOS ELEMENTOS SUFICIENTES PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE.				
FUNDAMENTO LEGAL:		CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 95 FRACCIÓN II, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 37.1 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULOS 123, DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO, 3 FRACCIÓN XI, 95 FRACCIÓN II, 96, 97 Y 186 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIO, ASÍ COMO LOS ARTÍCULOS 1, 2 Y 5 DE LA LEY DE SISTEMA ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.		
DOCUMENTO A OBTENER:		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		EN CASO DE INCONFORMIDAD POR MAL TRATO Y/O SERVICIO POR PARTE DEL SERVIDOR PÚBLICO.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA				
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS				
<ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRUEBAS DOCUMENTALES Y/O DIGITALES FORMATO DEBIDAMENTE REQUISITADO 		SI	1	CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 95 FRACCIÓN II, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 37.1 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULOS 123, DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO, 3 FRACCIÓN XI, 95 FRACCIÓN II, 96, 97 Y 186 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIO, ASÍ COMO LOS ARTÍCULOS 1, 2 Y 5 DE LA LEY DE SISTEMA ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
<ul style="list-style-type: none"> IDENTIFICACIÓN OFICIAL PRUEBAS DOCUMENTALES Y/O DIGITAL FORMATO DEBIDAMENTE REQUISITADO 		SI	1	CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 95 FRACCIÓN II, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, ARTÍCULO 37.1 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULOS 123, DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO, 3 FRACCIÓN XI, 95 FRACCIÓN II, 96, 97 Y 186 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIO, ASÍ COMO LOS ARTÍCULOS 1, 2 Y 5 DE LA LEY DE SISTEMA ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.
INSTITUCIONES PÚBLICAS				



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

PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITAR EL FORMATO ÚNICO DE QUEJA O DENUNCIA, LLENAR CORRECTAMENTE, PRESENTAR EL FORMATO ÚNICO DE QUEJA O DENUNCIA EN LA OFICIALIA DE PARTES DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA				
COSTO:	\$ 0	Fundamento Jurídico		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:				
OTRAS ALTERNATIVAS:				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA				

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
CONTRALORÍA MUNICIPAL		SUBCONTRALORÍA DE RESPONSABILIDADES		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		NORMA TERESA ACEVEDO MIGUEL		
DOMICILIO:	CALLE:	SEVERIANO REYES S/N, CABECERA MUNICIPAL, COACALCO DE BERRIOZÁBAL	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	SAN FRANCISCO COACALCO	MUNICIPIO:	COACALCO DE BERRIOZÁBAL	
C.P.:	55700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 A 18:00 DE LUNES A VIERNES	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				
DOMICILIO:	CALLE:		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:		MUNICIPIO:		
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		
	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:

RESPUESTA:

PREGUNTA FRECUENTE 2:

RESPUESTA:

PREGUNTA FRECUENTE 3:

RESPUESTA:

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

ELABORÓ:

NORMA TERESA ACEVEDO MIGUEL

NOMBRE COMPLETO

VISTO BUENO

NORMA TERESA ACEVEDO MIGUEL
NOMBRE COMPLETO

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

12/06/2025

GOBIERNO MUNICIPAL
COACALCO DE BERRIOZÁBAL
Continuidad de buenos resultados

Continuidad de
buenos resultados