

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:		
APARATOS AUDITIVOS		SERVICIO:	X	
DESCRIPCIÓN				
Este programa se llevará a cabo con la Dirección de Desarrollo Social en colaboración con el Gobierno Estatal, se entregara en una sola exhibición para la población que lo requiere de los aparatos mediante un estudio.				
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	L01/DDS/05.			
FUNDAMENTO JURÍDICO	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 Duodecimos 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	
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)	
	N/A	X	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando el ciudadano presente discapacidad auditiva.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
Convocatoria	SI	N/A	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 Duodecimos de la Ley Organica Municipal del Estado de México. Artículo 72 del Bando Municipal de Coahuila de Zaragoza.	
Registro en la direccion de desarrollo social	SI			
Identificación	SI			
Comprobante de domicilio	SI			
En caso de ser menor de edad presentar curp e ine del padre otutor	SI			
<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	Los que indique la convocatoria del gobierno del Estado.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	El que indique gobierno del Estado.			
COSTO	\$0.00 MXN	FUNDAMENTO JURÍDICO	N/A	
FORMA DE PAGO	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			

OTRAS ALTERNATIVAS		N/A	
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			
N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Dirigido a la población que requiere aparatos auditivos.	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA 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	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
52	55 5898 9993	2710	N/A
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	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Para quienes es el apoyo?		
RESPUESTA:	Para la población en general.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Tiene algun costo?		
RESPUESTA:	Ninguno, es gratuito		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Qué tiempo dura?		
RESPUESTA:	Lo que marque la convocatoria.		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
N/A			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 MARIAN RIVERA SALGADO	 ZAIRA TAIDE MONTOYA VALENZUELA	19 / MARZO / 2026.

