



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:										TRÁMITE		SERVICIO													
ACTIVACIÓN FÍSICA EN TODAS LAS ESCUELAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO										E.		X													
DESCRIPCIÓN:										Código de la Cédula															
<p>Reducir riesgos de padecer enfermedades como diabetes y sobre peso en niños de cada Institución.</p>																									
FUNDAMENTO LEGAL:										ARTICULO 117, FRACCIÓN I DEL BANDO MUNICIPAL															
DOCUMENTO A OBTENER:										N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A											
¿SE REALIZA EN LÍNEA?										SI		NO		DIRECCIÓN WEB											
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:										N/A															
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO											
PERSONAS FÍSICAS																									
N/A										N/A		N/A		N/A											
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS																									
N/A										N/A		N/A		N/A											
INSTITUCIONES PÚBLICAS																									
N/A																									
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO										N/A															
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA										N/A															
COSTO:										GRATUITO		Fundamento Jurídico N/A													
FORMA DE PAGO:										EFECTIVO		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															



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE DEPORTE				DIRECCIÓN DE DEPORTE			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				C. CESAR BARRANCO CARMONA			
DOMICILIO:	CALL E:	AV. 16 DE SEPTIEMBRE			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	XALATLACO		
C.P.:	5260	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	LUNES - VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	55 9210 4587			N/A	N/A	Carmonac764@gmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALL E:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:	N/A				
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EL SERVICIO ES GRATUITO?						
RESPUESTA:	SI						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS?						
RESPUESTA:	SI						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUENTA CON ALGÚN SEGURO MEDICO?						
RESPUESTA:	NO						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: C. CESAR D. BARRANCO CARMONA	VISTO BUENO: C. CESAR D. BARRANCO CARMONA 2022-2024	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 31/01/2024
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

DIRECCIÓN DE DEPORTES

CACAS