

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>TALLERES Y CURSOS PARA EL AUTOEMPLEO.</b>			
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA	
GENERAR GRUPOS DE PERSONAS INTERESADAS EN PARTICIPAR EN CURSOS Y TALLERES QUE LES PERMITA GENERAR CONOCIMIENTO PRACTICO, QUE LES PERMITA EMPRENDER SUS PROPIOS NEGOCIOS.			
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ART. 186, 187 Y 188.		
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSTANCIA DEL CURSO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB:	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	UNA VEZ PUBLICADA LA REALIZACION DEL TALLER		
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	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
IDENTIFICACION OFICIAL	SI	I	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
CURP	NO	I	
LLENADO DE LA INSCRIPCION AL TALLER	SI	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
IDENTIFICACION OFICIAL	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
CURP	NO	I	
LLENADO DE LA INSCRIPCION AL TALLER	SI	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACION EN LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL REGISTRO EN LA BITACORA DE VISITA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 DIAS		
COSTO:	\$ N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO: N/A	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL					
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CAPULHUAC		
CP.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A		N/A	N/A		Bienestarcapu2022@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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		
CP.:	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						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO</b>						
RESPUESTA:	NO TIENE COSTO ALGUNO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>DONDE SE REALIZA EL SERVICIO</b>						
RESPUESTA:	EN LA DIRECCION DE BEINESTAR SOCIAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>CUANDO PUEDO INSCRIBIRME</b>						
RESPUESTA:	EN LAS FECHAS MARCADAS EN EL PROGRAMA						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES	VISTO BUENO:  MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: _ 14 _ / _ 02 _ / _ 2024 _
---	--	---



ENCARGADA  
DE COMUNIDADES  
INDÍGENAS



DIRECCIÓN DE  
BIENESTAR  
SOCIAL

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
<b>PROGRAMA PARA LA AUTOPRODUCCION AVICOLA</b>			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	
ES UN PROGRAMA EN EL QUE SE BUSCAN PROVEEDORES, QUE LE OFREZCAN A LA CIUDADANÍA CON CARENCIA SOCIAL, AVES DE CORRAL A BAJO COSTO			
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 6, 9, 19, 41 de la Ley General de Desarrollo Social; artículo 3, fracción XI, 14, 17 Fracción IV, de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México; Artículos 185 y 186 del Bando Municipal de Capulhuac.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO	DIRECCIÓN WEB
		N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		NO ESTA SUJETO A INSPECCION	
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
CREDENCIAL DE ELECTOR	NO	1	Artículo 6, 9, 19, 41 de la Ley General de Desarrollo Social; artículo 3, fracción XI, 14, 17 Fracción IV, de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México; Artículos 185 y 186 del Bando Municipal de Capulhuac.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACION EN LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL. REGISTRO EN LA BITACORA DE ATENCION CIUDADANA ENTREGA DE DOCUMENTACION A PERSONAL DE LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL LLENADO DE FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATA		
COSTO:	NO TIENE COSTO	Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO
			TARJETA DE DÉBITO
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	DIRECTAMENTE CON EL PROVEEDOR EL MISMO DÍA DE LA ENTREGA DE LAS AVES DE CORRAL		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
"El poder de servir"

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL							
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL			
DOMICILIO:	CALLE:	PROFESOR JOSÉ SOLANO			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CAPULHUAC		
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE 9:00 A 17:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A		Bienestarcapu2022@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	OFICINAS DE BIENESTAR SOCIAL						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:	PROFESOR JOSÉ SOLANO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CAPULHUAC		
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	Bienestarcapu2022@gmail.com		
FORMATO(S) DESCARGABLES	ESTUDIO SOCIOECONÓMICO						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	CON QUE FRECUENCIA SE REALIZAN LAS ENTREGAS						
RESPUESTA:	DE UNA A DOS VECES POR AÑO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿EN DONDE SE REALIZA LA ENTREGA?						
RESPUESTA:	EN EL MERCADO BICENTENARIO DEL MUNICIPIO DE CAPULHUAC						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿OCUPO ALGUN MATERIAL PARA TRASPORTARLOS?						
RESPUESTA:	SI, UNA CAJA DE CARTON CON PERFORACIONES						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES	MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL	_19_ / _03_ / _2024_



DIRECCIÓN DE  
BIENESTAR  
SOCIAL

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
<b>CURSOS DE AUTOPRODUCCION DE ALIMENTOS - HORTALIZAS</b>			
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	
Es un curso en el cual se enseñan técnicas básicas de cultivo de hortalizas, selección adecuada de semillas, suelo y fertilizantes para maximizar la producción, asimismo, el manejo de plagas y enfermedades utilizando métodos orgánicos y respetuosos con el medio ambiente.			
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 4 de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México, Artículos 185 y 186 del Bando Municipal de Capulhuac.		
DOCUMENTO A OBTENER:	constancia	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	indefinida
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB
			N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO ESTA SUJETO A INSPECCION		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
CREDENCIAL DE ELECTOR	NO	I	Artículo 4 de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México, Artículos 185 y 186 del Bando Municipal de Capulhuac
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACION EN LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL REGISTRO EN LA BITACORA DE ATENCION CIUDADANA ENTREGA DE DOCUMENTACION LLENADO DE FORMATO DE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATA		
COSTO:	NO TIENE COSTO	Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL							
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL			
DOMICILIO:		CALLE: PROFESOR JOSÉ SOLANO			NO. INT. Y EXT.:		N/A
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		CAPULHUAC	
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE 9:00 A 17:00 HORAS			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		N/A		N/A		CORREO ELECTRÓNICO: Bienestarcapu2022@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		OFICINAS DE BIENESTAR SOCIAL					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:		CALLE: PROFESOR JOSÉ SOLANO			NO. INT. Y EXT.:		S/N
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		CAPULHUAC	
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		N/A		N/A		CORREO ELECTRÓNICO: Bienestarcapu2022@gmail.com	
FORMATO(S) DESCARGABLES:		ESTUDIO SOCIOECONÓMICO					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿CUANTO DURA EL CURSO?					
RESPUESTA:		5 DIAS					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿EN DONDE SE REALIZA EL CURSO?					
RESPUESTA:		EN EL MERCADO BICENTENARIO SE IMPARTIRÁ UN DÍA DE TEORÍA Y CUATRO DÍAS DE PRÁCTICA					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿TIENE ALGÚN COSTO EL CURSO?					
RESPUESTA:		NO, ES GRATUITO					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES 	VISTO BUENO:  MTRA. MERCEDES HERNÁNDEZ ESQUIVEL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  _19_ / _03_ / _2024_
--	---	---



**ENCARGADA  
DE COMUNIDADES  
INDÍGENAS**



**DIRECCIÓN DE  
BIENESTAR  
SOCIAL**



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
*El poder de servir*

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input type="checkbox"/>	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
PRODUCTOS DE MEJORA A LA VIVIENDA A BAJO COSTO			
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA	
OFRECER A LA CIUDADANÍA, PRODUCTOS DE MEJORA A LA VIVIENDA A PRECIO DE FÁBRICA.			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 4° DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ARTÍCULO 14 FRACCIONES III Y XI DE LA LEY DE VIVIENDA DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 FRACCIÓN XI, 5, 6, 10, 11 FRACCIÓN V, 12 FRACCIÓN II, Y 17 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 6 FRACCIÓN XI, 8 FRACCIÓN III, 18, 19, 20 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTICULOS 177 Y 178 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC VIGENTE.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	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 ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
LLENADO DE SOLICITUD CREDENCIAL DE ELECTOR COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1	ARTICULOS 4° DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. 14 FRACCIONES III Y XI DE LA LEY DE VIVIENDA DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 FRACCIÓN XI, 5, 6, 10, 11 FRACCIÓN V, 12 FRACCIÓN II, Y 17 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 6 FRACCIÓN XI, 8 FRACCIÓN III, 18, 19, 20 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTICULOS 177 Y 178 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC VIGENTE.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
	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	SOLICITUD EN LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 DIAS HABILIS		
COSTO:	FUNDAMENTO JURÍDICO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL			
DOMICILIO:		CALLE:		CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		CAPULHUAC	
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 9:00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		N/A		N/A		CORREO ELECTRÓNICO: Bienestarcapu2022@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES:		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO					
RESPUESTA:		El ayuntamiento no cobrara por sus gestiones, el pago del bien lo realizara el ciudadano con la empresa proveedora					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		DONDE SE REALIZA EL SERVICIO					
RESPUESTA:		EN LA DIRECCION DE BEINESTAR SOCIAL					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		N/A					
RESPUESTA:		N/A					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>_____ LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>_____ MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>___ 14 ___ / ___ 02 ___ / 2024 ___.</p>
---	--	---

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE PROGRAMAS SOCIALES DE LOS GOBIERNO ESTATAL Y FEDERAL</b>			
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA	
INFORMAR Y VINCULAR A LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO SOBRE LOS PROGRAMAS SOCIALES DE LOS GOBIERNO ESTATAL Y FEDERAL APLICABLES EN EL MUNICIPIO			
FUNDAMENTO LEGAL:	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ART. 186, 187 Y 188.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
SE REALIZA EN LÍNEA:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A PARTIR DE LA PUBLICACION OFICIAL DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN PARA PROGRAMAS SOCIALES DEL GOBIERNO ESTATAL Y FEDERAL		
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	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
IDENTIFICACION OFICIAL	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
IDENTIFICACION OFICIAL	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
GAFETE DE IDENTIFICACION	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACION EN LA DIRECION DE BIENESTAR SOCIAL. REGISTRO EN LA BITACORA DE VISITA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 MINUTOS		
COSTO:	\$ N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO. N/A	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL			
DOMICILIO:		CALLE:		CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		CAPULHUAC	
C.P.:		52700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 9:00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
N/A		N/A		N/A		CORREO ELECTRÓNICO: Bienestarcapu2022@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:	
N/A		N/A		N/A		N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES:		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO					
RESPUESTA:		NO TIENE COSTO ALGUNO					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		DONDE SE REALIZA EL SERVICIO					
RESPUESTA:		EN LA DIRECCION DE BEINESTAR SOCIAL					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		USTEDES OTORGARN EL PROGRAMA					
RESPUESTA:		NO, SOLO LOS ORIENTAMOS					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

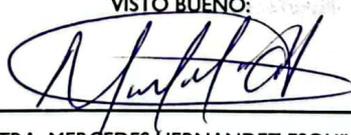
<p>ELABORÓ:</p>  <p>_____ LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>_____ MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>____ / ____ / ____</p> <p>14 / 02 / 2024</p>
---	--	--



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input type="checkbox"/>	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE PROGRAMAS PROGRAMA PENSION PARA EL BIENESTAR DE PERSONAS ADULTOS MAYORES.</b>			
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA	
VINCULAR A LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO AL PROGRAMA DE PENSION PARA EL BIENESTAR DE ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTREN EN EL RANGO DE EDAD DE ACUERDO A LAS REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES AL MOMENTO DE LA SOLICITUD			
FUNDAMENTO LEGAL:	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ART. 186, 187 Y 188.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A PARTIR DE LA PUBLICACION OFICIAL DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA		
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	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
IDENTIFICACION OFICIAL	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
IDENTIFICACION OFICIAL	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
GAFETE DE IDENTIFICACION	SI	N/A	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACION EN LA DIRECION DE BIENESTAR SOCIAL REGISTRO EN LA BITACORA DE VISITA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 MINUTOS		
COSTO:	\$ N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO. N/A	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

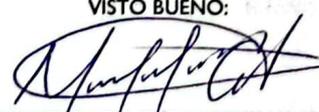
DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL					
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CAPULHUAC		
CP.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9.00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A			N/A	N/A	Bienestarcapu2022@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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		
CP.:	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						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO						
RESPUESTA:	NO TIENE COSTO ALGUNO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	DONDE SE REALIZA EL SERVICIO						
RESPUESTA:	EN LA DIRECCION DE BEINESTAR SOCIAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	USTEDES OTORGARN EL PROGRAMA						
RESPUESTA:	NO, SOLO LOS ORIENTAMOS						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES	VISTO BUENO:  MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14 / 02 / 2024
---	--	---

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>ENTREGA DE CANSATAS BASICAS PARA MADRES SOLTERAS</b>			
DESCRIPCIÓN:		CÓDIGO DE LA CÉDULA	
Tiene como propósito contribuir al acceso de una alimentación nutritiva y de calidad, de las madres solteras que habitan en el municipio de Capulhuac, mediante la entrega de canastas alimentarias			
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ART. 186, 187 Y 188.		
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSTANCIA DEL CURSO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	UNA VEZ PUBLICADAS EN LA GACETA DE GOBIERNO LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA		
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 NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
IDENTIFICACION OFICIAL	SI	I	BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC, ARTICULO 187
CURP	NO	I	
LLENADO DEL FORMATO DE CARENCIA ALIMENTARIA	SI	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	I	
	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	SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACION EN LA DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL. REGISTRO EN LA BITACORA DE VISITA ENTREGA DE DOCOCUMENTACION PARA SU COTEJO LLENADO DEL FORMATO DE CARENCIA ALIMENTARIA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	20 DIAS		
COSTO:	\$ N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO. N/A	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE BIENETAR SOCIAL				DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL					
DOMICILIO:	CALLE:	CALLE PROF. JOSE SOLANO (AL INTERIOR DE MERCADO BICENTENARIO)			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CAPULHUAC		
C.P.:	52700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 HRS A 17:00 DE LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	Bienestarcapu2022@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	TIENE ALGUN COSTO EL SERVICIO						
RESPUESTA:	NO TIENE COSTO ALGUNO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	DONDE SE REALIZA EL SERVICIO						
RESPUESTA:	EN LA DIRECCION DE BEINESTAR SOCIAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	CUANDO PUEDO INSCRIBIRME						
RESPUESTA:	EN LAS FECHAS MARCADAS EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  LIC. MARCO ANTONIO MARES REYES	VISTO BUENO:  MTRA. MERCEDES HERNANDEZ ESQUIVEL	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 14 / 02 / 2024
---	--	---

UNIDOS CONSTRUYENDO  
**CAPULHUAC**  
AYUNTAMIENTO 2022 - 2024



UNIDOS CONSTRUYENDO  
**CAPULHUAC**  
AYUNTAMIENTO 2022 - 2024

CARGADA  
UNIDADES  
ÍGENAS

DIRECCIÓN DE  
BIENESTAR  
SOCIAL