



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	<input type="checkbox"/>
<b>GESTION PARA MOBILIARIO Y EQUIPO DE COMPUTO ESCOLAR</b>					
DESCRIPCIÓN:					
<b>GESTION PARA MOBILIARIO Y EQUIPO DE COMPUTO ESCOLAR</b>					
FUNDAMENTO LEGAL:					
DOCUMENTO A OBTENER:				VIGENCIA:	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LA ESCUELA.			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
SOLICITUD DEL MATERIAL REQUERIDO (FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCION)		ORIGINAL	X	COPIA(S)	
<b>PERSONAS MORALES</b>					
NO APLICA		ORIGINAL		COPIA(S)	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
NO APLICA		ORIGINAL		COPIA(S)	
<b>OTROS</b>					
NO APLICA		ORIGINAL		COPIA(S)	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	03 MESES	
VIGENCIA:					
COSTO:		<b>GRATUITO</b>			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA				
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NO APLICA				



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



Gobierno Municipal 2016 - 2018

**TEMASCALTEPEC**

• Eficiencia • Trabajo • Experiencia



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA  
**enGRANDE**

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
PLAZA JUAREZ No 1 COLONIA CENTRO TEMASCALTEPEC, MEXICO.				COORDINACION DE EDUCACIÓN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.I.A. HEBERTH ALDO HERNÁNDEZ CONZÁLEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ No 1 COLONIA CENTRO TEMASCALTEPEC, MEXICO.			NO. INT. Y EXT.:	01	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC, MEXICO.		
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 AM – 16:30 PM				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01716	2665103		1008		educacion161718_@hotmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
<u>L.I.A. HEBERTH ALDO HERNANDEZ GONZALEZ</u>	<u>L.I.A. HEBERTH ALDO HERNANDEZ GONZÁLEZ</u>	25/ 10/ 2016.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	