



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
FONDO DE APOYO A MIGRANTES						
DESCRIPCIÓN:						
PROYECTO PRODUCTIVOS PARA PUEBLOS INDIGENAS, SALE CONVOCATORIA, SE INGRESA EXPEDIENTE Y A MEDIANO PLAZO SALE AUTORIZACIÓN.						
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA					
DOCUMENTO A OBTENER:	APROBACIÓN DEL PROYECTO				VIGENCIA:	DEPENDIENDO EL BENEFICIARIO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PUEBLOS INDIGENAS					
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS						
INE CURP ACTA DE NACIMIENTO COMPROBANTE DOMICILIARIO COMPROBANTE SEGÚN APLIQUE EL PROGRAMA	ORIGINAL	COPIA(S) X	REGLAS DE OPERACIÓN ARCHIVO Y REGISTRO DEL SOLICITANTE			
PERSONAS MORALES						
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)				
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)				
OTROS						
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	3 DÍAS		TIEMPO DE RESPUESTA:	DOS MESES		
VIGENCIA:	DE 6, 12 O 24 MESES ALGUNOS DE POR VIDA SEGÚN APLICA EL PROGRAMA					
COSTO:	GRATUITO					
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	BAJOS RECURSOS					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ			NO. INT. Y EXT.:	3	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC		
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A.M. A 16:30 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
716	26 65103		1014 1016		DES.SOCIAL_TEMAS@HOTMAIL.COM		
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:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:							
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: _____ BEATRIZ GONZALEZ ESPINOSA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: _____ FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17 10 2016 ____ / ____ / ____.
---	---	---



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:
APADRINA A UN NIÑO INDIGENA				X	
DESCRIPCIÓN:					
CANASTA ALIMENTARIA PARA NIÑOS DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL MUNICIPIO.					
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA				
DOCUMENTO A OBTENER:	PADRINO QUE PATROCINE LA CANASTA ALIMENTARIA DEL MENOR.			VIGENCIA:	TERMINANDO SECUNDARIA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PUEBLOS INDIGENAS				
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS					
CURP ACTA DE NACIMIENTO COMPROBANTE DE ESTUDIOS CONSTANCIA DE DOMICILIARIO	ORIGINAL	COPIA(S) X	REGLAS DE OPERACIÓN ARCHIVO Y REGISTRO DEL SOLICITANTE		
PERSONAS MORALES					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
OTROS					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	3 DÍAS		TIEMPO DE RESPUESTA:	TRES A SEIS MESES	
VIGENCIA:	3 AÑOS				
COSTO:	GRATUITO				
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	BAJOS RECURSOS				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ			NO. INT. Y EXT.:	3	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC		
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A.M. A 16:30 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
716	26 65103		1014 1016		DES.SOCIAL_TEMAS@HOTMAIL.COM		
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:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:							
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: _____ BEATRIZ GONZALEZ ESPINOSA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: _____ FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17 10 2016 ____ / ____ / ____.
--	--	---



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:
CDI				X	
DESCRIPCIÓN:					
<p>PROYECTO PRODUCTIVOS PARA PUEBLOS INDIGENAS, SALE CONVOCATORIA, SE INGRESA EXPEDIENTE Y A MEDIANO PLAZO SALE AUTORIZACIÓN.</p>					
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA				
DOCUMENTO A OBTENER:	APROBACIÓN DEL PROYECTO			VIGENCIA:	DEPENDIENDO EL BENEFICIARIO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PUEBLOS INDIGENAS				
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS					
INE CURP ACTA DE NACIMIENTO COMPROBANTE DOMICILIARIO COMPROBANTE SEGÚN APLIQUE EL PROGRAMA	ORIGINAL	COPIA(S) X	REGLAS DE OPERACIÓN ARCHIVO Y REGISTRO DEL SOLICITANTE		
PERSONAS MORALES					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
OTROS					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	3 DÍAS		TIEMPO DE RESPUESTA:	DOS MESES	
VIGENCIA:	DE 6, 12 O 24 MESES ALGUNOS DE POR VIDA SEGÚN APLICA EL PROGRAMA				
COSTO:	GRATUITO				
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	BAJOS RECURSOS				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ			NO. INT. Y EXT.:	3	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC		
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A.M. A 16:30 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
716	26 65103		1014 1016		DES.SOCIAL_TEMAS@HOTMAIL.COM		
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:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:							
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
_____	_____	17 10 2016
BEATRIZ GONZALEZ ESPINOSA	FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ	____ / ____ / ____.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:
PROGRAMA FOMENTO A LA ECONOMIA SOCIAL				X	
DESCRIPCIÓN:					
PROYECTO PRODUCTIVOS, SALE CONVOCATORIA, SE SIMPLIFICA Y REALIZA EL PROYECTO Y SE INGRESA EXPEDIENTE A MEDIANO PLAZO SALE AUTORIZACIÓN.					
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA				
DOCUMENTO A OBTENER:	APROBACIÓN DEL PROYECTO			VIGENCIA:	DEPENDIENDO EL BENEFICIARIO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PUEBLOS INDIGENAS				
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS					
INE CURP ACTA DE NACIMIENTO COMPROBANTE DOMICILIARIO COMPROBANTE SEGÚN APLIQUE EL PROGRAMA	ORIGINAL	COPIA(S) X	REGLAS DE OPERACIÓN ARCHIVO Y REGISTRO DEL SOLICITANTE		
PERSONAS MORALES					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
OTROS					
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	3 DÍAS		TIEMPO DE RESPUESTA:	DOS MESES	
VIGENCIA:	DE 6, 12 O 24 MESES ALGUNOS DE POR VIDA SEGÚN APLICA EL PROGRAMA				
COSTO:	GRATUITO				
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	BAJOS RECURSOS				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ			NO. INT. Y EXT.:	3	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC		
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 A.M. A 16:30 HRS.				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
716	26 65103		1014 1016		DES.SOCIAL_TEMAS@HOTMAIL.COM		
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:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:							
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		17 10 2016
<u>BEATRIZ GONZALEZ ESPINOSA</u>	<u>FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ</u>	____/____/____.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
PROGRAMA ESTRATEGICO		X	
DESCRIPCIÓN:			
MUERES DETECTADAS CON CUALQUIER TIPO DE CANCER, VIH O SIDA			
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA		
DOCUMENTO A OBTENER:	APROBACIÓN DEL PROYECTO	VIGENCIA:	DEPENDIENDO EL BENEFICIARIO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		PUEBLOS INDIGENAS	
REQUISITOS:		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS			
INE CURP ACTA DE NACIMIENTO COMPROBANTE DOMICILIARIO DIAGNOSTICO MEDICO	ORIGINAL	COPIA(S) X	REGLAS DE OPERACIÓN ARCHIVO Y REGISTRO DEL SOLICITANTE
PERSONAS MORALES			
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)	
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)	
OTROS			
N/A	ORIGINAL	COPIA(S)	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	DE 1 A 2 DÍAS	TIEMPO DE RESPUESTA:	3 A 6 MESES DÍAS
VIGENCIA:	DE 6, 12 O 24 MESES ALGUNOS DE POR VIDA SEGÚN APLICA EL PROGRAMA		
COSTO:	GRATUITO		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	BAJOS RECURSOS		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE TEMASCALTEPEC				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ			NO. INT. Y EXT.:	3	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	TEMASCALTEPEC		
C.P.:	51300	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A.M. A 16:30 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
716	26 65103		1014 1016		DES.SOCIAL_TEMAS@HOTMAIL.COM		
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:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:							
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
_____	_____	17 10 2016
BEATRIZ GONZALEZ ESPINOSA	FERNANDO CRUZ HERNANDEZ ALVAREZ	____ / ____ / ____.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	