



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



MEXICO



Gobierno Municipal de  
**Zacualpan**  
2021-2027

ESPERANZA UNIDAD  
que TRANSFORMA



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO	X		
<b>IMPARTIR TALLARES A ESCUELAS</b>								
DESCRIPCIÓN:								
<b>SE ACUDE A LAS ESCUELAS A REALIZAR ALGUN TALLER REFERENTE A LA SALUD CON LOS ALUMNOS</b>								
FUNDAMENTO LEGAL:	DE ACUERDO CON EL TÍTULO DÉCIMO DEL BIENESTAR SOCIAL CAPÍTULO SEGUNDO DE LA SALUD PÚBLICA EN EL ARTÍCULO 225, 226, 227, 228 DEL BANDO MUNICIPAL DE ZACUALPAN.							
DOCUMENTO A OBTENER:	OFICIO DE SOLICITUD DE RESPUESTA.				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:	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>								
I. SOLICITUD			SI	N/A	DE ACUERDO CON EL TÍTULO DÉCIMO DEL BIENESTAR SOCIAL CAPÍTULO SEGUNDO DE LA SALUD PÚBLICA EN EL ARTÍCULO 225, 226, 227, 228 DEL BANDO MUNICIPAL DE ZACUALPAN.			
<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				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:	1 DÍA							
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	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 TRAMITE	N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESPERANZA QM  
UNIDAD  
Qm TRANSFORMA



DIRECCIÓN DE BIENESTAR				DIRECCIÓN DE BIENESTAR	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: LIC. VALERIA LOPEZMENEZ ROMERO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA HIDALGO			NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	ZACUALPAN, MEX.
C.P.:	51800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 A 17:00 DE LUNES A VIERNES	
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
722	561 8486		N/A	N/A	presidencia@zacualpanmex.gob.mx
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.:
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				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUÉ TIPO DE TALLERES SE OFRECEN?				
RESPUESTA:	TALLERES REFERENTES A SALUD MENTAL, SEXUAL, SALUD EN GENERAL, DIRIGIDAS A NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿EL SERVICIO ES GRATUITO?				
RESPUESTA:	SÍ				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ESTE TRÁMITE LO PUEDO REALIZAR EN LÍNEA?				
RESPUESTA:	NO				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
<p>ELABORÓ: LIC. VALERIA LOPEZMENEZ ROMERO COORDINACIÓN DE SALUD NOMBRE COMPLETO</p>		<p>VISTO BUENO D/P DIRECCIÓN DE SALUD NOMBRE COMPLETO</p>		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____ / ____ / ____.	