



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|-----------------------------------|-------------------|---|----------------------------|---|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | | | |
| SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE PROGRAMAS SOCIALES ESTATALES Y FEDERALES | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | | | | | |
| INFORMAR Y VINCULAR A LOS CIUDADANOS DEL MUNICIPIO A LOS PROGRAMAS QUE SE ENCUENTRAN EN EL RANGO DE EDAD, DE ACUERDO A LAS REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES AL MOMENTO DE LA SOLICITUD, APLICABLES EN EL MUNICIPIO | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTÍCULO 42, FRACCIÓN I, II DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTÍCULOS 172, 173 Y 174 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025 | | | | | | | |
| 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 TRAMITE 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, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| INE | SI | N/A | ARTÍCULO 42, FRACCIÓN I, II DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTÍCULOS 172, 173 Y 174 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL | SI | N/A | ARTÍCULO 42, FRACCIÓN I, II DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTÍCULOS 172, 173 Y 174 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025 | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| GAFETE DE IDENTIFICACIÓN | SI | N/A | ARTÍCULO 42, FRACCIÓN I, II DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTÍCULOS 172, 173 Y 174 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025 | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | SOLICITUD PRESENCIAL DE LA INFORMACIÓN EN LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL REGISTRO EN LA BITÁCORA DE VISITA | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 20 MINUTOS | | | | | | | |
| COSTO: | N/A | FUNDAMENTO JURÍDICO | | | N/A | | | |
| FORMA DE PAGO: | Efectivo | X | Tarjeta de Crédito | X | Tarjeta de Débito | X | En Línea (Portal de Pagos) | X |
| DONDE PODRA 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: | | |
| DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL | | DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | L. C. MONSERRAT VILLANUEVA TREJO | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PROFESOR JOSÉ SOLANO (AL INTERIOR DEL MERCADO BICENTENARIO) | | NO. INT. Y EXT.: |
| COLONIA: | CENTRO | | MUNICIPIO: | CAPULHUAC |
| C.P.: | 52700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE 09:00 A 17:00 HRS | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 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: | ¿TIENE ALGÚN COSTO EL SERVICIO? | | | |
| RESPUESTA: | NO TIENE COSTO ALGUNO | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿DÓNDE SE REALIZA EL SERVICIO? | | | |
| RESPUESTA: | EN LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | USTEDES OTORGAN EL PROGRAMA | | | |
| RESPUESTA: | NO, SOLO LOS ORIENTAMOS | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| | | | | |

| | | |
|-----------------------------|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| C. KENIA HERNANDEZ GUERRERO | L. C. MONSERRAT VILLANUEVA TREJO DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL | 25/SEPTIEMBRE/2025 |

