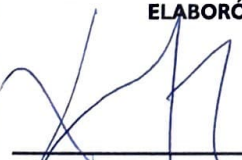
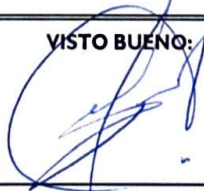


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:	
PLATICAS EN CONTRA DE LAS ADICCIONES							
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula			
LLEVAR A LOS DIFERENTES CENTROS DE ESTUDIO PRIMORDIALMENTE EN NIVEL BÁSICO Y MEDIO SUPERIOR, PLATICAS EN CONTRA DE ADICCIONES							
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULO 2 DE LA LEY GENERAL DE SALUD ARTÍCULO 175 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 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 JURIDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS							
SOLICITUD ESCRITA AL COORDINADOR DE SALUD				SI	I	ARTÍCULO 4 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULO 2 DE LA LEY GENERAL DE SALUD ARTÍCULO 175 DEL BANDO MUNICIPAL DE CAPULHUAC 2025	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A				N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A				N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		EL CIUDADANO O INSTITUCIÓN INTERESADA DEBERÁ DE PRESENTAR UNA SOLICITUD ESCRITA AL COORDINADOR DE SALUD SOLICITANDO UNA PLATICA EL COORDINADOR AGENDARA DÍA Y FECHA PARA REALIZARLA					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		7 DÍAS HÁBILES					
COSTO:		N/A		FUNDAMENTO JURÍDICO N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	X	TARJETA DE DÉBITO	X
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:			
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL				COORDINACIÓN DE SALUD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. XOCHITL AMAIRANY ABASOLO PEREZ			
DOMICILIO:	CALLE:	PROFESOR JOSÉ SOLANO (AL INTERIOR DEL MERCADO BICENTENARIO)			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
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.:	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						
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 O DEPENDENCIA GUBERNAMENTALES QUE SOLICITEN EL SERVICIO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	HAY UN MÍNIMO PARA RECIBIR EL SERVICIO						
RESPUESTA:	DE PREFERENCIA VA DIRIGIDO A UN GRUPO DE 30 A 50 PERSONAS						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. XOCHITL AMAIRANY ABASOLO PEREZ COORDINADOR DE SALUD</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>L. C. MONSERRAT VILLANUEVA TREJO DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>25/SEPTIEMBRE/2025</p>
---	---	---

