



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
SIMULACROS DE INCENDIOS Y SISMOS				
DESCRIPCIÓN:				
CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO PARA SABER QUE HACER EN CASO DE UN INCENDIO O SISMO				
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL BANDO MUNICIPAL			
DOCUMENTO A OBTENER:	CONSTANCIA DE PARTICIPACION	VIGENCIA:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI X	NO	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN CASO DE REQUERIR UNA CAPACITACION			
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, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
INGRESAR LA PETICION POR ESCRITO A LA COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS	SI	1	LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL BANDO MUNICIPAL	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
INGRESAR LA PETICION POR ESCRITO A LA DIRECCION DE PROTECCIÓN CIVIL	SI	1	LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL BANDO MUNICIPAL	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:	8 DIAS			
COSTO:	\$ N/A			
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	SEGÚN DISPONIBILIDAD DE LA AGENDA			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
COORDINACION DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS				COORDINACION DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. ARMANDO OCEGUEDA CASTILLO					
DOMICILIO:	CALLE:	PALACIO MUNICIPAL			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CHIAUTLA		
C.P.:	56030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE 09:00 A 16:00 HORAS DE LUNES A VIERNES Y DE 09:00 a 14:00 HORAS LOS SABADOS					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01	5527916786		N/A	N/A	p.c.chiautla2019.2021@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿PUEDEN HACER SIMULACROS EN UNA COMUNIDAD?						
RESPUESTA:	SI, SOLO HAY QUE HACER LA PETICION POR ESCRITO						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ COSTO TIENEN LOS SIMULACROS?						
RESPUESTA:	NINGUNO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDEN HACER SIMULACROS EN DIA DOMINGO?						
RESPUESTA:	SI						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		10 / 09 / 2021
C. ALEJANDRA MONROY GARCIA ENLACE DE MEJORA REGULATORIA	C. ARMANDO OCEGUEDA CASTILLO COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	