



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>
<b>OPERATIVO MOCHILA SEGURA</b>				
DESCRIPCIÓN:				
SISTEMA DE ESTRATEGIAS APLICADAS EN LOS CENTROS ESCOLARES QUE SE UBIQUEN DENTRO DEL ESPACIO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO EN LOS NIVELES SECUNDARIA, PREPARATORIA Y PROXIMIDAD SOCIAL A NIVEL PRIMARIA.				
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 21 DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 83 FRACCIÓN I DE LA LEY DE SEGURIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO			
DOCUMENTO A OBTENER:	NINGUNO	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	PERMANENTE	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	EN CUALQUIER MOMENTO SE PUEDE LLEVAR A ACABO			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
	SI	NO		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
	SI	NO		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
	SI	NO		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	03 DÍAS			
COSTO:	\$N/A	Fundamento Jurídico N/A		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
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:			
SEGURIDAD PÚBLICA				SEGURIDAD PÚBLICA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				ESTEBAN BAUTISTA HERNANDEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA DEL TRABAJO SIN NÚMERO			NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:	CABECERA MUNICIPAL			MUNICIPIO:	SAN ANDRES CHIAUTLA		
C.P.:	56030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A SABADO LAS 24 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
595	9539275				Comisariachiautla2019@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿ EN DONDE SE LLEVA A CABO EL OPERATIVO?						
RESPUESTA:	EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS Y PRIVADAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿PERMANENCIA DEL OPERATIVO?						
RESPUESTA:	EN FECHAS ESCOLARES						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A QUE EDADES SE LES APLICA EL OPERATIVO?						
RESPUESTA:	DE 6 A 20 AÑOS						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  <u>GRACIELA CASTILLO QUINTERO</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:   <u>ESTEBAN BAUTISTA HERNANDEZ</u> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ____/____/____ <u>10/SEPTIEMBRE/2021</u>
---	--	--