




## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

<b>NOMBRE:</b>				<b>TRÁMITE</b>	<b>SERVICIO</b>	X					
Programa de Coinversión Social											
<b>DESCRIPCIÓN:</b>				<b>CÓDIGO DE LA CÉDULA</b> OTZ/DDS/01							
Mejora de las condiciones de vida de los habitantes de Otzolotepec, mediante la implementación de proyectos sociales que promuevan el bienestar integral de las familias en situación vulnerable. El trámite se centra en identificar y apoyar a los beneficiarios con recursos destinados a diferentes áreas como vivienda, infraestructura, salud y educación.											
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b> Artículo 5, 6,7 y 14 de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México. Artículo 96 Duodécimos Fracción III de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. Artículo 108 y 111 del Bando Municipal de Otzolotepec 2025.											
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>				<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>		N/A					
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		SI NO X	<b>DIRECCIÓN WEB</b>		N/A						
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>			Personas o grupos que necesiten apoyo en proyectos relacionados con la mejora de vivienda, infraestructura básica, acceso a servicios públicos, entre otros.								
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>			N/A								
<b>REQUISITOS:</b>			<b>ORIGINAL</b> anotar la palabra SI o NO	<b>COPIAS</b> anotar con número la cantidad de copias	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>						
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>											
<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud escrita dirigida a la Dirección de Desarrollo Social (formato).</li> <li>Comprobante de residencia en el municipio de Otzolotepec (INE, recibo de agua, etc.).</li> <li>Documentación que respalde la situación de vulnerabilidad (si aplica).</li> <li>Identificación oficial del solicitante.</li> </ul>			No	1	Artículo 108 y 111 del Bando Municipal de Otzolotepec 2025						
			No	1							
			No	1							
			No	1							
<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						
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b> <b>Paso 1: Acudir a la Dirección de Desarrollo Social</b> El ciudadano deberá presentarse en la Dirección de Desarrollo Social del Ayuntamiento de Otzolotepec, ubicada en la dirección que se indica. El horario de atención es de lunes a viernes, de 9:00 a 15:00 horas. <b>Paso 2: Entregar la solicitud y documentación</b> El ciudadano deberá entregar la solicitud junto con los documentos recopilados en la ventanilla correspondiente de la Dirección de Desarrollo Social. <b>Paso 3: Recepción de acuse de recepción</b> Una vez entregada la solicitud, el ciudadano recibirá un acuse de recepción que contiene un número de folio o expediente, lo cual le permitirá hacer un seguimiento del trámite. <b>Paso 4: Notificación y entrega del Programa.</b>											
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b> <b>Tiempo de respuesta:</b> El tiempo para recibir una respuesta puede variar, pero generalmente es de 15 a 30 días hábiles.											
<b>COSTO:</b> Depende de cada programa <span style="margin-left: 20px;">Depende de las reglas de operación.</span>											
<b>FORMA DE PAGO:</b>											
EFECTIVO		X	TARJETA DE CRÉDITO		X	TARJETA DE DÉBITO		X	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		N/A
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b> En caja de Tesorería o directamente en la Dirección de Desarrollo Social.											
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b> N/A											
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b> Una vez analizada la solicitud, el ciudadano será notificado sobre la resolución de su solicitud. Si se aprueba, se le informará sobre los apoyos y beneficios que recibirá, así como los pasos a seguir para su implementación.											
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b> N/A											



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Dirección de Desarrollo Social				Dirección de Desarrollo Social			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b> L. en D. Ismael Hernández Alvarado							
<b>DOMICILIO:</b>		CALLE: Prolongación Independencia			NO. INT. Y EXT.:		S/N
<b>COLONIA:</b> Villa Cuauhtémoc				<b>MUNICIPIO:</b> Otzolotepec			
<b>C.P.:</b> 52080		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		El horario de atención es de lunes a viernes, de 9:00 a 15:00 horas			
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>	
719		1967878		607			
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> desarrollo.social@otzolotepec.gob.mx							
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		N/A					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>				N/A			
<b>DOMICILIO:</b>		CALLE: N/A			NO. INT. Y EXT.:		N/A
<b>COLONIA:</b> N/A				<b>MUNICIPIO:</b> N/A			
<b>C.P.:</b> N/A		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		N/A			
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>	
N/A		N/A		N/A		N/A	
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Qué tipo de Programa es?					
<b>RESPUESTA:</b>		De acuerdo al que se gestione en el momento y se da información anticipada					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Qué tipo de Material es?					
<b>RESPUESTA:</b>		De acuerdo al Programa y al Proveedor se dará información					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Qué costo tiene?					
<b>RESPUESTA:</b>		De acuerdo al tipo de paquete y material					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
							

<p><b>ELABORÓ:</b></p> <p>L. en D. Ismael Hernández Alvarado Director de Desarrollo Social</p> <p>_____ <b>NOMBRE COMPLETO</b></p>	<p><b>DIRECCIÓN DE:</b> <b>DESARROLLO SOCIAL</b></p> <p>L. en D. Ismael Hernández Alvarado Director de Desarrollo Social</p> <p>_____ <b>NOMBRE COMPLETO</b></p>	<p><b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b></p> <p>06/Febrero/2025.</p>
--	--	---

