



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

| | | | | | | | |
|---|--|--|---------------|---|-----------|-----------------------------------|---------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | N/A |
| Mejoramiento a la vivienda: Lozas para la vivienda | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| CONSISTE EN PROVEER AL BENEFICIARIO CON MATERIAL DE CONSTRUCCION DE UNA MEDIDA APROXIMADA DE 16 M2. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | BANDO MUNICIPAL ART. 201. EL GOBIERNO MUNICIPAL DE TEXCALTITLAN PROMOVERA LOS MECANISMOS QUE FORTALEZCAN EL CRECIMIENTO PLENO, AUTOSUFICIENTE E INTEGRAL DE LA COMUNIDAD EN GENERAL, A TRAVÉZ DE PROGRAMAS COORDINADOS CON LOS SECTORES PÚBLICO, PRIVADO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO, ESTADO Y FEDERACION. CON EL OBJETO DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS Y LOS TEXCALTITLANENSES. CAP. VI. ES ORIENTAR A LA POBLACION CON LOS PROGRAMAS SOCIALES A LOS CUALES TIENEN ACCESO LAS PERSONAS MAS VULNERABLES DE LA SOCIEDAD. | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Solicitud | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 30 días |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | |
| | | | x | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando las personas soliciten un apoyo. | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | Sí | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL | COPIAS anotar | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | |
| | | Anotar SI o NO | con número | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• INE• CURP• COMPROBANTE DE DOMICILIO• ACTA DE NACIMIENTO• DOC. DE LA PROPIEDAD | | NO | 2 COPIAS | BANDO MUNICIPAL ART. 17 FRACC. III. CUMPLIR LOS REQUICITOS ESTABLECIDOS POR LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL EN LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS PARA EL OTORGAMIENTO DE SERVICIOS. | | | |
| | | NO | 2 COPIAS | | | | |
| | | NO | 2 COPIAS | | | | |
| | | NO | 2 COPIAS | | | | |
| | | NO | 2 COPIAS | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | NO APLICA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | NO APLICA | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---|---------------|-----------------------------------|------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-----------|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | <ul style="list-style-type: none">Entregar su documentación completa en tiempo y forma.Contar con el espacio para el apoyo solicitado. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 30 días | | | | | | | |
| COSTO: | | De acuerdo al programa | | | | Fundamento jurídico | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | De manera personal | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | N/A | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Desarrollo Económico | | | | | | Ingresos | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Luis Daniel Lujano Santa Olalla | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: | Benito Juárez | | | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A |
| COLONIA: | | Centro | | | MUNICIPIO: | Texcaltitlán | | | |
| C.P.: | 51670 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | De Lunes a Viernes de 9 a 17 hrs. | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 722 | 421 2244 | | | N/A | N/A | | bienestarsocialtex20252027@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | | | |
| OFICINA: | | NO APLICA | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | NO APLICA | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: | NO APLICA | | | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA |
| COLONIA: | | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | | N/A | N/A | | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | | | | | |



Gobierno del
Estado de
México



ESTADO DE
MEXICO
El poder de servir

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1:

¿Dónde puedo ingresar mi solicitud?

RESPUESTA:

Bienestar Social

PREGUNTA FRECUENTE 2:

¿A qué teléfono me puedo comunicar?

RESPUESTA:

7224212244

PREGUNTA FRECUENTE 3:

¿En qué tiempo se da respuesta a las solicitudes?

RESPUESTA:

30 días

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

ELABORÓ:

ADRIANA OLMEDO MORENO

REVISÓ O BUENO:



LUIS DANIEL LUJANO SANTA OLALLA
DIRECCIÓN DE BIENESTAR
SOCIAL

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

__ 24 __ / __ 02 __ / __ 25 __.