

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
<b>Para escuchar bien</b>			
DESCRIPCIÓN:			
<b>Se les apoya con uno o con los dos aparatos auditivos a los adultos mayores, mujeres, niñas y niños que lo requieran pagando nada más la audiometría.</b>			
FUNDAMENTO LEGAL:			
Gobierno Estatal Acuerdo CASPDSMLG/01/E/2016/002 Of. NÚM. 208FIA000/RESOL-0016/2016 Art. 3 Fracción XI, 5,6,10,11 Y 17			
DOCUMENTO A OBTENER:		VIGENCIA:	1 mes
No aplica			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		No aplica	
REQUISITOS:		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
Acta de nacimiento CURP Comprobante de domicilio Credencial INE	ORIGINAL Si	COPIA(S) 2	No aplica
<b>PERSONAS MORALES</b>			
No aplica	ORIGINAL No aplica	COPIA(S) No aplica	No aplica
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
No aplica	ORIGINAL No aplica	COPIA(S) No aplica	No aplica
<b>OTROS</b>			
No aplica	ORIGINAL No aplica	COPIA(S) No aplica	No aplica
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	30 minutos	TIEMPO DE RESPUESTA:	10 días hábiles
VIGENCIA:	1 mes		
COSTO:	5 UMAS		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
		TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Institución Correspondiente		
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Instituto Municipal de la Mujer				Consejo Estatal de la Mujer Zumpango			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Martha Reyes Hernández					
DOMICILIO:	CALL E:	Plaza Cuauhtémoc			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Tequiquiac		
C.P.:	55650		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9.00 a.m. a 6.00p.m.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
591	91 2 00 81		No aplica	No aplica	mrh290779@hotmail.com		
591	91 2 13 33						
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	No aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica						
DOMICILIO:	CALL E:	No aplica			NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	No aplica		
C.P.:	No aplica		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No aplica						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cada cuánto traen este programa?						
RESPUESTA:	Cada año						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Qué documentación piden?						
RESPUESTA:	Copia de su INE, copia de su acta de nacimiento						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Por qué no dan más lugares?						
RESPUESTA:	Porque son pocos lugares y los reparten a los demás municipios de la Región						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ: 	VISTO BUENO: 	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  30/08/2018
---	---	---