

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:							TRÁMITE:	SERVICIO:	X	
Unidad de Información Programación Evaluación y Seguimiento										
DESCRIPCIÓN:										
Consiste en llevar a cabo las evaluaciones trimestrales de los departamentos del H. Ayuntamiento, con forme al plan de desarrollo municipal.										
FUNDAMENTO LEGAL:		No aplica								
DOCUMENTO A OBTENER:		Evaluación de los departamentos de la administración por secciones con el COPLADEMUN					VIGENCIA:	Trimestral		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	www.coplademun.com					
			X							
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			No aplica							
REQUISITOS:						FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:				
PERSONAS FÍSICAS										
No Aplica			ORIGINAL	COPIA(S)	No Aplica					
			No Aplica	No Aplica						
PERSONAS MORALES										
No Aplica			ORIGINAL	COPIA(S)	No Aplica					
			No Aplica	No Aplica						
INSTITUCIONES PÚBLICAS										
No Aplica			ORIGINAL	COPIA(S)	No Aplica					
			No Aplica	No Aplica						
OTROS										
No Aplica			ORIGINAL	COPIA(S)	No Aplica					
			No Aplica	No Aplica						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		Trimestral			TIEMPO DE RESPUESTA:	Trimestral				
VIGENCIA:		Trimestral								
COSTO:		Sin costo								
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica								
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica								
CRITERIOS DE										

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección De Planeación Seguimiento , Evaluación Y Gobierno				Dirección De Planeación Seguimiento , Evaluación Y Gobierno			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Humberto Peláez Rojas					
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza Cuauhtémoc			NO. INT. Y EXT.:	1	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Tequixquiac		
C.P.:	55650	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 am - 4:00 pm				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
591	9121785		No aplica	No aplica	No aplica		
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.:	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:	Tequixquiac						

OTROS	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	
RESPUESTA:	
PREGUNTA FRECUENTE 2:	
RESPUESTA:	
PREGUNTA FRECUENTE 3:	
RESPUESTA:	