



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	---	SERVICIO:	x
ZUM/DH/S010 FOMENTAR Y DIFUNDIR LA PRACTICA DE LOS DERECHOS HUMANOS CON LA PARTICIPACION DE ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES DEL MUNICIPIO.							
DESCRIPCIÓN:							
SE ACUDE A LAS INSTITUCIONES PUBLICAS PARA FOMENTAR Y DIFUNDIR PLATICAS PARA EVITAR POSIBLES VIOLACIONES A LOS DERECHOS HUMANOS, EN TODO EL MUNICIPIO COMO ESCUELAS ASOCIACIONES CIVILES Y PUBLICO EN GENERAL.							
FUNDAMENTO LEGAL:	147 k de la Ley Orgánica Municipal						
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO SE VULNEREN LOS DERECHOS HUMANOS						
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS							
N/A			ORIGINAL	COPIA(S)	147 k de la Ley Orgánica Municipal		
			-----	-----			
PERSONAS MORALES							
N/A			ORIGINAL	COPIA(S)	147 k de la Ley Orgánica Municipal		
			-----	-----			
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A			ORIGINAL	COPIA(S)	147 k de la Ley Orgánica Municipal		
			X	-----			
OTROS							
N/A			ORIGINAL	COPIA(S)	N/A		
			-----	-----			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	N/A			TIEMPO DE RESPUESTA:	N/A		
VIGENCIA:	N/A						
COSTO:	N/A						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	---	TARJETA DE CRÉDITO	---	TARJETA DE DÉBITO	---	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A						
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A						
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A						



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DEFENSORIA MUNICIPAL DE LOS DERECHOS HUMANOS		SECRETARIA MUNICIPAL		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. JOSE CASTELLANOS SANCHEZ		
DOMICILIO:	CALLE:	Bulevar Melchor Ocampo # 33, Zumpango, Estado de México.	NO. INT. Y EXT.:	-----
COLONIA:	Barrio de Santiago Primera Sección	MUNICIPIO:	Zumpango	
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 am a las 6:00 pm	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A			
DOMICILIO:	CALLE:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	Zumpango, Estado de México.			
OTROS				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	N/A			
RESPUESTA:	N/A			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	N/A			
RESPUESTA:	N/A			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N/A			
RESPUESTA:	N/A			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				
N/A				

ELABORÓ: Lic. JOSE CASTELLANOS SANCHEZ	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26/Septiembre/2017.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

