



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRÁMITE:	---	SERVICIO:	x
ZUM/DH/S011 PARTICIPAR EN ACCIONES Y PROGRAMAS DE LOS ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES DE DERECHOS HUMANOS DEL MUNICIPIO DE ZUMPANGO ESTADO DE MEXICO, SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES Y ACTIVIDADES QUE ESTOS REALICEN.								
DESCRIPCIÓN:								
ACUDIR AL INSTITUTO NACIONAL DE GEOGRAFIA PARA SOLICITAR INFORMACION SOBRE LAS LOS ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES, PROMOTORES DE LOS DERECHOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE ZUMPANGO ESTADO DE MEXICO.								
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				
N/A		ORIGINAL	COPIA(S)	147 k de la Ley Orgánica Municipal				
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A		ORIGINAL X	COPIA(S)	147 k de la Ley Orgánica Municipal				
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:	ELECTIVO	---	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.:
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	_____ NOMBRE COMPLETO

