



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:							TRÁMITE:	SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
PROGRAMA MICROCRÉDITOS									
DESCRIPCIÓN:					Código de la Cédula				
PROGRAMA DIRIGIDO A MUJERES EMPRENDEDORAS PARA AYUDAR A MEJORAR SUS CONDICIONES ECONÓMICAS FACILITANDO EL ACCESO A LA FINANCIACIÓN									
FUNDAMENTO LEGAL:	BANDO MUNICIPAL 2024 ART 174 FRAC III								
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A						VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A								
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A								
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,						
PERSONAS FÍSICAS									
INE	SI	I	BANDO MUNICIPAL 2024 ART 174 FRAC III						
COMPROBANTE DE DOMICILIO	SI	I							
BASE DEL 10% DEL PRESTAMO	SI	I							
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A	N/A	N/A	N/A						
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A	N/A	N/A	N/A						
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	<ol style="list-style-type: none"> 1. DIRIGIRSE A LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL O LLAMAR A LA MISMA Y PEDIR LOS REQUISITOS 2. PROPORCIONAR LOS DATOS DE MANERA PRESENCIAL EN LA OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL 3. ESPERAR LLAMADA PARA LA ENTREGA DE SU APOYO 								
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	2 DÍAS								
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico BANDO MUNICIPAL 2024 ART 174 FRAC III						
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	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 RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	APOYAR CON LA ENTREGA DE UNA DESPENSA Y DISMINUIR EL PORCENTAJE DE VULNERABILIDAD EN LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE ZUMPANGO.								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A								



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
DESARROLLO SOCIAL				DESARROLLO SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. ROSELIA VERIDIANA GARCÍA ALQUICIRA			
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ S/N	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	BARR. SAN JUAN CENTRO	MUNICIPIO:	ZUMPANGO		
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES – VIERNES 8:40 A 18:00 HRS / SÁBADO 8:40 A 13:00 HRS.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:	
N/A	591 611 3415	N/A	N/A	dirección.desarrollo.social@zumpango.gob.mx	
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 ELECTRONICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUÁNTAS PERSONAS PUEDEN CONFORMAR EL GRUPO?				
RESPUESTA:	12-20 MUJERES				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO DURA UN CICLO?				
RESPUESTA:	13 SEMANAS				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDEN ENTRAR PERSONAS DE CUALQUIER EDAD?				
RESPUESTA:	NO, SOLO DE 21-75 AÑOS				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. VERÓNICA AGUIRRE MADRIGAL NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO</p>  <p>C. ROSELIA VERIDIANA GARCÍA ALQUICIRA NOMBRE COMPLETO</p> <p>DESARROLLO SOCIAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">02 / 02 / 2024</p>
--	---	--