



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO: X
ATENCIÓN A QUEJAS Y DENUNCIAS					
DESCRIPCIÓN:					
SE ATIENDE A TODA AQUELLA PERSONA QUE LLEGARA A TENER ALGÚN PROBLEMA Y SE LE AYUDA A DAR SOLUCIÓN.					
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 147K. FRACCIÓN I DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO.				
DOCUMENTO A OBTENER:	NO OBTIENE NINGUN PAPEL			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
		X			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA CIUDADANÍA LO REQUIERA				
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 JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
I.- INE (IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE)		SI	NO	ARTICULO 147K. FRACCIÓN I DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DE ESTADO DE MÉXICO.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS				
COSTO:	\$N/A		Fundamento Jurídico:	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 APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	PRESENTARSE CON LO SOLICITADO.				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DEFENSORÍA MUNICIPAL DE LOS DERECHOS HUMANOS				DEFENSORÍA MUNICIPAL DE LOS DERECHOS HUMANOS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. MA. JUVENTINA VARGAS JARAMILLO					
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN S/N			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	OTZOLOAPAN		
C.P.:	51130	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES HORARIO DE 8:00 A 15:00 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01726	2669168 2669160		N/A	N/A	N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SE RECIBEN QUEJAS EN DIAS FESTIVOS O NO LABORABLES?						
RESPUESTA:	NO, POR SUSPENSIÓN DE LABORES						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ TIPO DE DENUNCIA APLICA EN CASO DE GOLPEAR A UNA MUJER?						
RESPUESTA:	DENUNCIA DE EQUIDAD DE GENERO						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁL SERÍA EL APOYO EN CASO DE ACOSO INFANTIL?						
RESPUESTA:	SE APOYARÍA DE INMEDIATO ENLAZÁNDOLO CON EL JUEZ MEDIADOR CONCILIADOR, PARA VER ALGUNA SITUACIÓN LEGAL.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
C. MA. JUVENTINA VARGAS JARAMILLO	C. MA. JUVENTINA VARGAS JARAMILLO	09 / 03 / 21
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

