



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
ACTA DE BAJA DE PROSPERA					
DESCRIPCIÓN:					
SE PRESENTA AL OFICIAL CALIFICADOR PARA DAR A CONOCER QUE UN INTEGRANTE DE SU FAMILIA BENEFICIADO CON EL APOYO FEDERAL DE PROSPERA YA NO SE ENCUENTRA VIVIENDO EN EL HOGAR O EN SU DEFECTO FALLECIÓ O FUE REGISTRADO DOS VECES EN EL MISMO PROGRAMA, Y/O NO PERTENECE A TU FAMILIA.					
FUNDAMENTO LEGAL:		TITULO V CAPITULO PRIMERO ARTÍCULOS 148, 149, 150 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO.			
DOCUMENTO A OBTENER:		ACTA DE BAJA DE PROSPERA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ		DIRECCIÓN WEB:	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		UN INTEGRANTE DE SU FAMILIA BENEFICIADO CON EL APOYO FEDERAL DE PROSPERA YA NO SE ENCUENTRA VIVIENDO EN EL HOGAR O EN SU DEFECTO FALLECIÓ O FUE REGISTRADO DOS VECES EN EL MISMO PROGRAMA, Y/O NO PERTENECE A TU FAMILIA.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SÍ o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS					
CREDENCIAL DE ELECTOR		SI	I	N/A	
DOCUMENTO OFICIAL CON FOTOGRAFIA					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		30 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA: 30 MINUTOS	
COSTO:		\$87.00		FUNDAMENTO JURÍDICO: ARTICULO 147 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		CAJA DEL AYUNTAMIENTO			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		EN EL CASO DE QUE, POR ALGUNA RAZÓN, NO SE PUEDA PRESTAR EL SERVICIO, SE EXPLICARA DE MANERA DETALLADA CUALES SON LOS MOTIVOS.			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
MUNICIPIO DE XONACATLÁN				OFICIALÍA CALIFICADORA CON FUNCIÓN DE MEDIADOR- CONCILIADOR TURNO II			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				LIC. GAMALIEL FRANCO VICENCIO			
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA JUAREZ		NO. INT. Y EXT.:		01	
COLONIA:	CENTRO		MUNICIPIO:	XONACATLÁN			
C.P.:	52060		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A DOMINGO LAS 24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DIAS DEL AÑO				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
719	286-08-52		137				
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		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿AQUÍ SE LEVANTAN ACTAS INFORMATIVAS?						
RESPUESTA:	SI						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ DOCUMENTOS TENGO QUE TRAER?						
RESPUESTA:	ORIGINAL Y COPIA DE ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿TIENE ALGÚN COSTO EL SERVICIO?						
RESPUESTA:	SI, \$87.00 (OCHENTA Y SIETE PESOS 00/100 M.N.)						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p>ELABORÓ:</p>  <p><u>P. EN D. ALAIN KENNEDY GUTIÉRREZ NAVA</u> NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>LIC. GAMALIEL FRANCO VICENCIO</u> NOMBRE COMPLETO CON FUNCIÓN DE MEDIADOR CONCILIADOR</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">10/12/2020</p>
---	---	--