

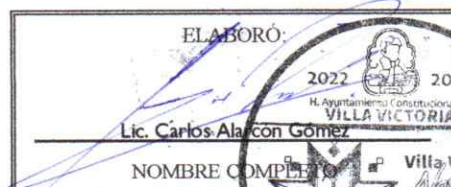
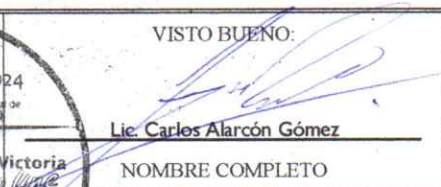


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITES:	SERVICIOS:	X
Atención a quejas				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
<p>Consiste en hacer la recepción de denuncias de presuntas violaciones de Derechos Humanos por Servidores Públicos, a nivel Municipal, Estatal y Federal.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	Art. 206, 207, 208 y 209 del Bando Municipal 2024. Artículo 147, inciso K), fracción I de la Ley Orgánica del Estado de México.			
DOCUMENTO A OBTENER:	No. De Queja	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No Aplica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB:	dmdhvv@outlook.com carlos_alargom@hotmail.com www.codhem.org.mx/localUser/codhem.org/quejas	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A petición del interesado			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:	No Aplica			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS				
INE O Acta de nacimiento en caso de ser menor	SI		Solo para acreditar personalidad y se devuelve	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:	I.- Presentar su queja en esta oficina.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:	10 Minutos			
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No Aplica			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	Lo que determine la Comisión Estatal de Derechos Humanos			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:	No Aplica			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Defensoría Municipal de Derechos Humanos de Villa Victoria				Defensoría Municipal de Derechos Humanos Villa Victoria			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Carlos Alarcón Gómez					
DOMICILIO:	CALL E:	Lázaro Cárdenas S/N			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Villa Victoria, México		
C.P.:	50960	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a Viernes 9:00 hrs a 17:00 hrs			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
No Aplica	726 25 152 38, Ext. 114		No Aplica	No Aplica	dmdhvv@outlook.com carlos_alargom@hotmail.com www.codhem.org.mx/localUser/codhem.org/quejas		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	No Aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No Aplica						
DOMICILIO:	CALL E:	No Aplica			NO. INT. Y EXT.:	No Aplica	
COLONIA:	No Aplica			MUNICIPIO:	No Aplica		
C.P.:	No Aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		No Aplica			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
No Aplica	No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
FORMATOS DESCARGABLES:	No Aplica						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuáles son los derechos de los pacientes?						
RESPUESTA:	Recibir la atención médica adecuada, recibir trato digno y respetuoso, etc.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuáles son los derechos de los detenidos?						
RESPUESTA:	A una llamada telefónica, a recibir asesoría por un abogado, etc.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuáles son nuestros Derechos Humanos?						
RESPUESTA:	Derecho a la vida, a la educación, trabajo, expresión libre, libertad de religión, etc.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 Lic. Carlos Alarcón Gómez NOMBRE COMPLETO	 Lic. Carlos Alarcón Gómez NOMBRE COMPLETO	22/FEBRERO/2024

