

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|----------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Asesoría Jurídica | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | Código de la Cédula | | | | |
| Consiste en brindar ayuda jurídica a todos los habitantes del municipio que vean afectados sus derechos, proporcionando asesoría gratuita en juicios civiles, familiares, penales, administrativos, laborales. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 1116, fracción 14 del bando municipal del año 2024 | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | No aplica | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | Tiempo que dure el proceso. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | | No aplica | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | A petición de parte. | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 1.- Credencial de elector vigente. | | | | SI | 1 | Artículo 1116, fracción 14 del bando municipal del año 2024. | | |
| 2.- Comparecencia personal de los interesados. | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| No aplica | | | | NO | | No aplica | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| No aplica | | | | NO | | No aplica | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | No hay un protocolo específico, se le brinda la asesoría a toda persona que lo requiera. | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 30 Minutos | | | | | | |
| COSTO: | | GRATUITO. | | Fundamento Jurídico No aplica | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | | TARJETA DE CRÉDITO | | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | |
| DONDE PODRÁ PAGARSE: | | No aplica | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No aplica | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | Conforme a Derecho Que las personas manifiesten la verdad de los hechos. | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------|---|---------------------|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Secretaría del H. Ayuntamiento | | | | Unidad Jurídica | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Mtra. En D. Laura Colín Santana | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Lázaro Cárdenas | | NO. INT. Y EXT.: | No aplica | | |
| COLONIA: | Centro | | MUNICIPIO: | Villa Victoria. | | | |
| C.P.: | 50960 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | De lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 hrs y los sábados de 9:00 a 13:00 hrs. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01726 | 25 1 52 38 | | 136 | No aplica | No aplica | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No aplica | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No aplica | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No aplica | | NO. INT. Y EXT.: | No aplica | | |
| COLONIA: | No aplica | | MUNICIPIO: | No aplica | | | |
| C.P.: | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No aplica | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| No aplica | No aplica | | No aplica | No aplica | No aplica | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Solo brinda asesorías? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, en caso de ser necesario también se acompaña a hacer la denuncia. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué documentos debe presentarse? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Los ya indicados anteriormente. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | No aplica | | | | | | |
| RESPUESTA: | No aplica | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | ELABORÓ: <u>LIC. CESAR OROZCO SALGADO</u> NOMBRE COMPLETO JURÍDICA | VISTO BUENO: <u>MTRA. EN D. LAURA COLÍN SANTANA</u> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 - MARZO - 2024 |
|--|---|--|---|