**CÉDULA DE INFORMACION DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**DEL H AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | TRÁMITE: | | x | SERVICIO: |  |
| **Proyectos Productivos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Que las mujeres que se capacitan en los talleres de capacitación laboral puedan contar con un recurso material o financiero para impulsar una actividad de servicio o productiva. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | **BANDO MUNICIPAL ECATEPEC DE MORELOS ESTADO DE MÉXICO 2017 CAPITULO XX ARTICULO 81, ARTICULO 90 FRAC. VI DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL DE ECATEPEC DE MORELOS 2016-2018 MANUAL DE ORGANIZACIÓN CAPITULO III** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica | | | | | | | | | | | | | | VIGENCIA: | | | Permanente | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NOX | DIRECCIÓN WEB | | | | No aplica | | | | | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | | Para mujeres jefas de familia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,  UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | | | | | | | |
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ser de preferencia jefa de familia y haber vivido en Ecatepec un mínimo de 6 meses.  Presentar 2 copias de credencial de elector vigente  2 copias de comprobante de domicilio recientes (teléfono, luz, agua o predial)  2 copias del acta de nacimiento  2 copias de CURP  Presentar un proyecto de negocio  Asistir en un 100% a un curso de capacitación impartido por el Instituto de la Mujer. | | | | | | | | ORIGINAL  1 | COPIA(S)  2 | | | ARTÍCULO 8 DE LA CONSTITUCION POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS | | | | | | | | | |
| **PERSONAS MORALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | | | ORIGINAL | COPIA(S) | | | No aplica | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | | | ORIGINAL | COPIA(S) | | | No aplica | | | | | | | | | |
| **OTROS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No aplica | | | | | | | | ORIGINAL | COPIA(S) | | | No aplica | | | | | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 15 minutos | | | | | | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | | | 2 meses | | | | | | | | |
| VIGENCIA: | **Permanente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | **Gratuito** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | | | |  | TARJETA DE CRÉDITO | | | |  | TARJETA DE DÉBITO | | |  | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | **No aplica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | **No aplica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | **Presentarse de manera personal en las instalaciones de la Coordinación del Instituto de la Mujer, con los requisitos solicitados**  **Registrarse en el Departamento de Bienestar Social**  **Asistir en un 100% a un curso de capacitación**  **Entrega de recurso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación del Instituto de la Mujer | | | | | | | | | | | Departamento de Bienestar Social | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | LIC. LILIA GEORGINA GONZÁLEZ SERNA | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | Noche Buena | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | | | Tata Félix | | | | | | | MUNICIPIO: | Ecatepec | | | |
| C.P.: | 55030 | | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | Lunes a Viernes de 9:00 a 18:30 horas. | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 0155 | | 57 70 69 60 | | | | | | | No aplica | No aplica | | institutodelamujer2016.2018@gmail.com | | |
| **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.: | 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 | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | | | | | | Ecatepec | | | | | | | | |
| **OTROS** | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | | **Aquí me pueden apoyar para encontrar trabajo?** | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | No señora, aquí se le puede capacitar y apoyar para que usted inicie en actividad productiva o brinde un servicio. | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | Como es lo de los Proyector Productivos? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | Usted recibe una capacitación para iniciar una actividad productiva o brindar un servicio y se gestiona un apoyo para el mismo. | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | El servicio de Proyectos Productivos tiene un costo? | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | No, es gratuito, solo tiene que cubrir los requisitos que se solicitan. | | | | | | | | |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ:  LIC. IVAN RANGEL MORALES | VISTO BUENO:  LIC. LILIA GEORGINA GONZÁLEZ SERNA | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  \_\_\_02\_\_\_/\_\_\_\_06\_\_\_\_\_/\_\_2017\_\_\_\_. |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO |  |