



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE JOCOTITLÁN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: X
SEGURIDAD ALIMENTARIA ZAP TRIMESTRAL			
DESCRIPCIÓN:			
SE GESTIONA ANTE SEDESEM GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, EL PROGRAMA SEGURIDAD ALIMENTARIA ZAP TRIMESTRAL, ESTE PROGRAMA LES PERMITE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS FAMILIAS A TRAVÉS DE UNA CANASTA ALIMENTARIA TRIMESTRAL, LA CUAL SE ENTREGA EN TIENDAS DICONSA EN ZONA CENTRO, ZONA ORIENTE Y ZONA PONIENTE			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO 22 ° FRACCIÓN XXI DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA		
DOCUMENTO A OBTENER:	ACUSE DE RECIBIDO	VIGENCIA:	3 MESES
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCION WEB		
	X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA FAMILIAS VIVAN EN POBREZA MULTIDIMENSIONAL		
REQUISITOS:	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS			
ACTA NACIMIENTO	ORIGINAL	COPIA(S)	ARTICULO 22 ° FRACCIÓN XXI DEL REGLAMENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA
CURP	0	1	
CREDENCIAL DE ELECTOR	0	1	
COMPROBANTE DE DOMICILIO	0	1	
PERSONAS MORALES			
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)	
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)	
OTROS			
NO APLICA	ORIGINAL	COPIA(S)	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	15 DÍAS
VIGENCIA:	1 AÑO		
COSTO:	NO APLICA		
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:	ZONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA , BAJOS RECURSOS, VIVIR EN POBREZA MULTIDIMENSIONAL		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE JOCOTITLÁN				DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Ernestina Orta García					
DOMICILIO:	CALLE:	PEDRO LAGUNA SIN NUMERO			NO. INT. Y EXT.:	SIN NUMERO	
COLONIA:	CENTRO, BARRIO SAN AGUSTÍN			MUNICIPIO:	JOCOTITLÁN		
C.P.:	50700	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	9:00 A 17:00 HRS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
712	1231631		S/N	S/N	desarrollosocial2016-2018@hotmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:			HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JOCOTITLÁN MÉXICO						
OTROS							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	PUEDO SER BENEFICIARIA						
RESPUESTA:	POR EL MOMENTO NO, YA QUE EXISTE UN PADRÓN DE BENEFICIARIAS DENTRO DE TU COMUNIDAD						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	COMO PUEDO SER BENEFICIARIA						
RESPUESTA:	CUANDO EXISTA UNA BAJA O FALLECIMIENTO DE UNA TITULAR						
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
NINGUNO							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>JESSICA GÓMEZ LÓPEZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO</p>  <p>ERNESTINA ORTA GARCÍA</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>08 / ENERO / 2016</p>
---	--	---