



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Jornadas de Bienestar						
DESCRIPCIÓN:						
Consiste en realizar Jornadas de Bienestar en espacios públicos como escuelas, deportivos, parques, calles e iglesias del municipio con la finalidad de revisar su estado de bienestar físico de la población Atizapense, mediante analizadores de resonancia magnética.						
FUNDAMENTO LEGAL:		-Ley General de Desarrollo Social, Artículos del 6 al 9 y 14 Fracción I. -Ley de Desarrollo Social del Estado de México, Artículos 5,6, 7 y 11 Fracción II, Artículo 17. -Bando Municipal Vigente.				
DOCUMENTO A OBTENER:		Ninguno			VIGENCIA:	No Aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO X	DIRECCIÓN WEB	No Aplica			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		No Aplica				
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
PERSONAS FÍSICAS						
1.- Llenar formato proporcionado por la Subdirección de Concertación Social		Sí	No aplica	• Bando Municipal Vigente.		
-Nombre -Dirección -Teléfono -Correo electrónico -Firma de consentimiento -Toma de signos vitales -Toma de somatometría						
2.-Para solicitar una jornada en su colonia debe ser por escrito (oficio que será ingresado en la Oficialía de Partes Común del municipio y contar con un espacio libre.		Sí	( 1)			
3.-Contar con el servicio de sanitarios.		N/A	N/A			
4.-Contar con una toma de corriente eléctrica.		N/A	N/A			
5- Para poder tener acceso a este servicio es importante		N/A	N/A			
-No estar embarazada -No tener marcapasos -No tener placas de metal en el cuerpo.						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	Presencial en jornada 10 min Entrega por escrito 10 min		TIEMPO DE RESPUESTA:	Presencial : 10 minutos Escrito: 5 días hábiles		
COSTO:	Gratuito					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
					EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No Aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Si no cumple con los requisitos citados, será imposible otorgarle el servicio.					



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**EDOMEX**

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>	
Dirección de Bienestar				Subdirección de Concertación Social	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Gersain Lima Ramírez, Director de Bienestar			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALL E:</b>	Plaza Adolfo López Mateos	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	s/n	
<b>COLONIA:</b>	Atizapán Centro		<b>MUNICIPIO:</b>	Atizapán de Zaragoza	
<b>C.P.:</b>	52900	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
55	36222944	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
<b>OFICINA:</b>	Dirección de Bienestar				
<b>NOMBRE DEL TÍTULO DE LA OFICINA</b>	Eloisa Valentín Valadez				
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALL E:</b>	Boulevard Adolfo López Mateos	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	91	
<b>COLONIA:</b>	El Potrero		<b>MUNICIPIO:</b>	Atizapán de Zaragoza	
<b>C.P.:</b>	52975	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs.		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
55	36222944	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>	Atizapán de Zaragoza				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Cuándo van a venir a mi colonia?				
<b>RESPUESTA:</b>	Podemos programar la visita a su colonia de acuerdo a disponibilidad de calendario.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Cuáles son los días y horarios de atención?				
<b>RESPUESTA:</b>	Las jornadas se realizan de martes a jueves de 11 am a 3 pm.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿Cómo obtengo mi resultado de perfil de bienestar?				
<b>RESPUESTA:</b>	Se le enviará a su correo electrónico.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
No Aplica					

<p>ELABORÓ:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>C. Octavio Guzmán Díaz Subdirector de Concertación Social</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>C. Gersain Lima Ramírez Director de Bienestar</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">22/03/2019.</p> <p style="text-align: center;"></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------