



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		x	SERVICIO:				
Pláticas, Capacitaciones y Talleres de Salud.									
DESCRIPCIÓN:									
Acercar a toda la comunidad los servicios médicos en pláticas, capacitaciones y talleres de salud.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Ley General de Salud, Código Reglamentario Municipal de Tlalnepantla de Baz, México. Artículos 3.44, 3.48							
DOCUMENTO A OBTENER:		No Aplica			VIGENCIA:		No Aplica		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NoAplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando se detecta alguna situación de salud por parte de Instituto Municipal de Salud							
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:						
PERSONAS FÍSICAS		ORIGINAL	COPIA(S)						
1. Escrito de petición		No Aplica	Si	No Aplica					
PERSONAS MORALES		ORIGINAL	COPIA(S)						
1. Escrito de petición		No Aplica	Si	No Aplica					
INSTITUCIONES PÚBLICAS		ORIGINAL	COPIA(S)						
No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica					
OTROS		ORIGINAL	COPIA(S)						
No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		30 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	3 días				
VIGENCIA:		Lunes a Viernes							
COSTO:		Gratuito							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No Aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:		No Aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		No Aplica							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Instituto Municipal de Salud				Departamento de Programas de Salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Dra. Rosaura Juárez Chávez					
DOMICILIO:	CALLE:	Moctezuma			NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	San Javier			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz (Atrás del parque Morelos)		
C.P.:	54030	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		08:30 A 16:30 Lunes a Viernes			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	53845210		No Aplica	No Aplica	<a href="mailto:ims_tlalnepantla@hotmail.com">ims_tlalnepantla@hotmail.com</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:		
55	No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No Aplica						
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cómo puedo programar una plática, capacitación o taller de salud en mi comunidad?						
RESPUESTA:	A través de una petición o escrito dirigido a la Presidenta Municipal con copia a la Directora del Instituto Municipal de Salud						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En qué fecha se puede realizar en mi comunidad?						
RESPUESTA:	En la petición proponga el día y el lugar para realizar la actividad, tomando en cuenta que se llevarán a cabo de lunes a viernes						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	No Aplica						
RESPUESTA:	No Aplica						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No Aplica							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. Socorro Falcón Arnaiz. Enlace de Control de Gestión</p>	<p>VISTO BUENO</p>   <p>Dra. Rosaura Juárez Chávez Directora General del Instituto Municipal de Salud</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>20 Enero 2017</p> <p>____/____/____.</p>
---	---	--