



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	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 Tlalnepanitla 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 type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> DIRECCIÓN WEB		No Aplica	
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:	<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No Aplica			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	No Aplica			

[Handwritten signature]



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	lms_tlalnepantla@hotmail.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:		
55	No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	No Aplica						
OTROS							
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						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
No Aplica							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		16 Febrero 2018
C. Socorro Falcón Arnaiz. Enlace de Control de Gestión	Dra. Rosaura Juárez Chávez Directora General del Instituto Municipal de Salud	_____/_____/____.

