



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	<input checked="" type="checkbox"/>						
Traslado										
DESCRIPCIÓN		Codigo de la Cédula								
		31438								
Consiste en brindar el apoyo de traslado a personas a un hospital por cita médica a cualquier hospital										
FUNDAMENTO LEGAL:		NORMA NOM-034-SSA3-2013								
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #800000; color: white;">VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> </tr> </table>	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				
VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A									
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB			
SI	NO									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
		N/A								
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando se requiera ir a la cita medica								
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:		N/A								
REQUISITOS		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO						
PERSONAS FÍSICAS										
Oficio de petición		No	1 copia	N/A						
Hoja de cita medica			1 copia							
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS										
N/A		N/A	N/A	N/A						
INSTITUCIONES PÚBLICAS										
N/A		N/A	N/A	N/A						
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		En caso de requerir el apoyo de traslado a algún hospital por cita medica del paciente								
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		5 Días								
COSTO:		GRATUITO Fundamento Jurídico: N/A								
FORMA DE PAGO:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">EFECTIVO</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">TARJETA DE CRÉDITO</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">TARJETA DE DÉBITO</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> <td style="text-align: center;">EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</td> <td style="text-align: center;">N/A</td> </tr> </table>	EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A								



OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	N/A
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA PICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Coordinación de Protección Civil				Coordinación de protección Civil			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Cirilo Daniel Castillo Padilla							
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Salto del agua			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Techichilco			MUNICIPIO:	Cocotitlán		
CP:	56680	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes de 08:00 a 15:00 hrs. Sábados de 09:00 a 13:00 hrs.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	5559820137		N/A	N/A	proteccioncivil@cocotitlan.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
CP:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATOS DESCARGABLES:		N/A					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cómo sé que si me lo autorizan?						
RESPUESTA:	cumpliendo con los requisitos solicitados						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Necesito ser de la comunidad?						



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
"El poder es servir"

RESPUESTA:	Si, o de la Delegación de San Andrés Metla.	
PREGUNTA FRECUENTE		
RESPUESTA:		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS		
ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 _____ Cirilo Daniel Castillo Padilla Coordinador de Protección Civil	 COCOTITLÁN TIERRA DE ESFUERZO Y HONESTO Cirilo Daniel Castillo Padilla Coordinador de Protección Civil DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL	17/Febrero/2025.

PROTECCIÓN CIVIL