



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|--|---|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X |
| ATENCIÓN DE QUEJAS Y DENUNCIAS | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
| <p>CONSISTE EN RECEPCIONAR LAS INCONFORMIDADES/IRREGULARIDADES DEL CIUDADANO REFERENTE A LOS SERVICIOS QUE BRINDAN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE ESTE AYUNTAMIENTO CON EL FIN DE DARLES SOLUCIÓN O BIEN SANCIONAR A LOS RESPONSABLES DE DICHA FALTA ADMINISTRATIVA.</p> | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>ARTICULO 95 FRACCIÓN II DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO; ARTICULO 112 FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL; ARTICULO 95 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO INTERNO MUNICIPAL DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE TEOLOYUCAN.</p> | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | RESPUESTA DE SOLUCIÓN/ARCHIVO DE EXPEDIENTE/RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA | VIGENCIA: | SIN VIGENCIA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | (N O) | DIRECCIÓN WEB | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO EL CIUDADANO ESTE INCONFORME CON EL SERVICIO QUE SE LE BRINDA EN EL AYUNTAMIENTO. | | |
| 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 | | | |
| CREDENCIAL DE ELECTOR | SI | I | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| ACTA CONSTITUTIVA O PODER NOTARIAL E IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE | SI | I | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | INDEFINIDO | TIEMPO DE RESPUESTA: | INDEFINIDO |
| COSTO: | \$0 | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO --- | TARJETA DE CRÉDITO --- | TARJETA DE DÉBITO --- EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) --- |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | POR INCOMPETENCIA POR PARTE DE LA CONTRALORÍA O RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA | | |



| | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---|--------|--|--|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| CONTRALORIA MUNICIPAL DE TEOLOYUCAN | | | | AUTORIDAD INVESTIGADORA | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LUIS ISRAEL MARTÍNEZ RÍOS | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. REFORMA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | BARRIO TLATILCO | | | MUNICIPIO: | TEOLOYUCAN | | |
| C.P.: | 54770 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01593 | 9141325, 9143591 O 1020100 | | 134 | -- | contraloriamunicipal@teoloyucan.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | |
| | | | | | NO. INT. Y EXT.: | | |
| COLONIA: | | | | MUNICIPIO: | | | |
| C.P.: | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| | | | | | | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿PUEDO REALIZAR QUEJAS O DENUNCIAS EN CONTRA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PÚBLICA? | | | | | |
| RESPUESTA: | | SI, PERO QUIEN RESOLVERÁ SERA LA COMISIÓN DE HONOR Y JUSTICIA | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---------------------------|---------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 26 / 04 / 2019 . |
| JUAN ARTURO AMBRIZ RENDÓN | LUIS ISRAEL MARTÍNEZ RÍOS | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

