



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | | |
|---|-----------|---|--|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X |
| MEJORAMIENTO A LA VIVIENDA, DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA POBREZA, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL. | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula: | DGDS/SPS/DAP/19 | |
| Apoyo básico para el mejoramiento a la vivienda, que se encuentren en situación de vulnerabilidad social (cemento, tinacos, láminas, juegos de baño). | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Reglamento orgánico de la administración pública municipal de Huixquilucan, Estado de México vigente, artículo 196, fracciones II, artículo 197 fracción I, inciso c); artículo 198 fracción II, IV, IX XXIV. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Vale para recoger su apoyo | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 30 días hábiles |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB: | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando el solicitante se encuentre en estado de vulnerabilidad social. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA: | | | Si, el responsable de la ejecución del programa verificará la aplicación e instalación de materiales para su comprobación. | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL Anotar SI o NO | COPIAS anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS: | | | | | |
| Oficio de petición | | | SI | 1 | Artículo 116 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México. |
| INE vigente | | | SI | 1 | |
| Comprobante de domicilio | | | SI | 1 | |
| Documento que acredite la propiedad | | | SI | 1 | |
| Fotografía de la vivienda | | | SI | 0 | |
| Estudio socioeconómico | | | SI | 0 | |
| 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: | | <ol style="list-style-type: none"> 1. El interesado (a) debe ingresar oficio de petición 2. Esperará respuesta 3. Acudirá a las oficinas de la Dirección General para realizar estudio socioeconómico. 4. Entregará requisitos 5. Recogerá vale de material | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | | 15 días hábiles | | | | | | | |
| COSTO: | | N/A | | | N/A | | | | |
| 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: | | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | <p>Se otorgará el apoyo a personas con mayor vulnerabilidad económica y que cumplan con los requisitos establecidos</p> <p>No serán beneficiarios dos personas de la misma familia</p> | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | NO APLICA LA AFIRMATIVA FICTA | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Dirección General De Desarrollo Social | | | | | | Departamento de Atención a la Pobreza | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | Lic. Raúl Velázquez González | | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: Luis Pasteur | | | | NO. INT. Y EXT.: | | S/N | |
| COLONIA: | | Barrio San Juan Bautista, 5to. Cuartel | | | MUNICIPIO: | Huixquilucan | | | |
| C.P.: | 52760 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a jueves de 9:00 A 17:00 hrs. Viernes de 9:00 A 15:00 hrs. | | | | | |



| | | | | |
|---|--|------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55 | 5525957050 | 6710 | N/A | desarrollo.social@huixquilucan.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 | | MUNICIP IO: | N/A |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué vigencia tiene el programa? | | | |
| RESPUESTA: | 1 año natural | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | Si recibo otro apoyo municipal ¿puedo recibir este servicio? | | | |
| RESPUESTA: | No, solo puede recibir un apoyo | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Si no soy residente de Huixquilucan no me darán el apoyo? | | | |
| RESPUESTA: | No, solo habitantes del municipio | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | |
| N/A | | | | |
| ELABORÓ | VISTO BUENO: | | | |
| | | | | |
| C. Virginia Grijalva Ramírez Jefa del Departamento de Atención a la Pobreza | Lic. Raúl Velázquez González Director General de Desarrollo Social | | 03 de Junio de 2024 | |