

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

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
CISTERNA DE MAYA CICLONICA:		SERVICIO:	SI
DESCRIPCIÓN			
Es un servicio que se otorga para beneficiar a la población en apoyo a su economía de los habitantes de Tepetlixpa, y sus Delegaciones, para el almacenamiento de agua potable.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DSSOC/TP02/2026		
FUNDAMENTO JURÍDICO	<b>Artículo 42 de la ley General del Desarrollo Social</b> <b>Artículo 106 capítulo 10 de la Ley de Desarrollo social del Bando Municipal 2025</b> <b>Artículo 96 duodécies fracción I, II, III, VII, VIII, X de la ley orgánica Municipal del Estado de México</b>		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando la persona carece de un techo firme		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si, Se realiza una inspección domiciliaria por parte de director de Desarrollo Social para verificar que se cumpla con las carencias y requisitos establecidos por las reglas de operación.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recibo de pago predial del año en curso.</li> <li>2. Documento de acreditación de la propiedad.</li> <li>3. INE</li> <li>4. Comprobante de domicilio no mayor a 3 meses</li> <li>5. 2 fotografías del domicilio</li> <li>6. Croquis de la ubicación del domicilio</li> <li>7. 2 números de teléfono</li> </ol>	<b>NO</b> <b>NO</b> <b>NO</b> <b>NO</b> <b>NO</b> <b>NO</b> <b>NO</b>	1 1 1 1 1 1 1	Por requerimiento de enlace FAIS de obras públicas. De acuerdo a las reglas de operación del programa FAISMUN. del ejercicio 2026
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A

INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A		N/A		N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ol style="list-style-type: none"> <li>Acude al área de desarrollo social, Solicita infirmes sobre apoyo sociales</li> <li>Los ciudadanos tienen que contar y cumplir con la documentación requerida por la convocatoria vigente.</li> <li>Permitir al director realice la verificación física en su domicilio para confirmar la carencia del solicitante.</li> <li>En un lapso de 15 días se reúne los antecedentes del padrón de beneficiados de acuerdo a los requisitos, y se da a conocer lista de las personas beneficiadas</li> </ol>		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		05 DIAS HABLES		
COSTO		GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO	N/A
FORMA DE PAGO		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
		NO	NO	NO
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?		N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS		N/A		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
<b>Tres días hábiles para ambos plazos. De acuerdo al Artículo 29 del Código de Procedimientos Administrativos</b>				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Cuando la persona carece de un techo firme		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		<ol style="list-style-type: none"> <li>Se otorgará el servicio cuando se cumpla con los requerimientos establecidos y otorgue el consentimiento de la supervisión.</li> <li>No se podrá dar el servicio cuando no se cumplen con los requerimientos que establece la ley.</li> </ol>		
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Ayuntamiento de Tepetlixpa			DIRECCION DE DE4SARROLLO SOCIAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		C. FERNANDO RODRIGUEZ RAMOS		
DOMICILIO				
CALLE	Av. Morelos al interior de palacio Municipal planta alta			NO. INT. Y EXT.: 10
COLONIA	tepetlixpa		MUNICIPIO	Tepetlixpa
C.P.	56880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	De lunes a viernes de 9:00 A.M a 16:00 P.M Sábados de 9:00 AM a 13:00 PM	
LADA	TELÉFONOS		EXT	CORREO ELECTRÓNICO:
597	9750150		117	Desarrollosocial.@tepetlixpa.gob.mx
597	9751561		N/A	N/A
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
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A	
N/A	N/A	N/A	N/A	

LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORPEO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	<b>¿puedo obtener más de un apoyo a la vez?</b>		
<b>RESPUESTA:</b>	No, solo es uno cada 5 años		
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	<b>¿Dónde puedo solicitar el apoyo?</b>		
<b>RESPUESTA:</b>	Se puede acercar a la oficina de Desarrollo Social, Palacio Municipal		
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	<b>¿Cada cuánto tiempo sale la convocatoria?</b>		
<b>RESPUESTA:</b>	Una vez al año		
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>			
N/A			

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. MARIBEL LIMA MARTINEZ NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. FERNANDO RODRIGUEZ RAMOS NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>24/04/2026</p>
---	--	--