



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Impartición de plática-taller sobre discapacidad en centros educativos				
DESCRIPCIÓN:				
<p>La plática- taller consiste en una breve presentación sobre el tema de discapacidad y posteriormente se realiza una serie de actividades denominadas "ponte en mi lugar", dicha plática-taller es impartido a los alumnos de 5° y 6° de escuelas primarias de la comunidad; sin embargo este servicio está abierto a otros niveles de educación básica en caso de así requerirlo.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:				
<p>Artículo 1°. De la Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos          Artículo 39° De La Ley Orgánica De La Administración Pública Federal          Artículo 3°. Fracción XI, 38 Fracción II, 40 Fracciones III y XI          Artículo 1°. 2°. Fracciones I, II, IV, V y VI, 3°. Fracciones I, II, VII, XVII y XX, 5°. 6° Fracción III, 23, 24 Fracción I, 25, 27 Fracción III, 32, 33, 34, 48, 59, 104 Fracción I, 110, 112 Fracción III, 167, 173 al 180 de la Ley General de Salud          Artículo 10 de la Ley General para la inclusión de las Personas con Discapacidad          Artículos 1 a 5 de la Ley General De Los Derechos De Las Niñas Niños Y Adolescentes</p>				
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:
				No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB
			X	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		A petición de alguna institución educativa.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		No aplica		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
No aplica		NO	0	No aplica
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
No aplica		NO	0	No aplica
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
Oficio de petición firmado por el director escolar y de manera personal		SI	0	Artículo 2 de Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	3 días			
COSTO:	Gratuito		Fundamento Jurídico No aplica	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N O	TARJETA DE CRÉDITO	N O
			TARJETA DE DÉBITO	N O
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
				N O
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica			
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	El taller no podrá ser impartido si la institución educativa no otorga su consentimiento. El taller se dará toda vez que la institución educativa lo autorice y presente su solicitud.			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección De Salud Pública				Dirección De Salud Pública			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Lic. Elizabeth Ramos Espinosa			
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Morelos, Presidencia Municipal de Tepetlixpa, primer piso.			NO. INT. Y EXT.:	10	
COLONIA:	Tepetlixpa			MUNICIPIO:	Tepetlixpa		
C.P.:	56880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De 9:00 a 16:00 horas de lunes a viernes			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
597	9750150		112	No aplica	salud22.24@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
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:		
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuál es el objetivo de las pláticas que imparten?						
RESPUESTA:	Fomentar valores de respeto, tolerancia e inclusión						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Las pláticas son sólo para educación básica?						
RESPUESTA:	El servicio es para preescolar, primaria y secundaria únicamente.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Con cuánto tiempo de anticipación se solicita el servicio?						
RESPUESTA:	El servicio se solicita con dos semanas de anticipación mínimo.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. ELIZABETH RAMOS ESPINOSA</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. ELIZABETH RAMOS ESPINOSA</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>07/07/2022</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

