



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

| | | | |
|---|---|--|---|
| NOMBRE | | TRÁMITE | SERVICIO: X |
| CONVENIOS DE COLABORACIÓN PARA NIVEN SUPERIOR. | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
| <p>LOS CONVENIOS ESTÁN DIRIGIDOS A LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO DE TEPETLAXTOC, PARA QUIENES ESTÉN INTERESADOS EN SEGUIR CON SUS ESTUDIOS DE NIVEL SUPERIOR EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIVADAS. LA IDEA ES QUE POR MEDIO DEL AYUNTAMIENTO Y LOS CONVENIOS DE COLABORACIÓN SE PUEDAN CONSEGUIR COSTOS MÁS ACCESIBLES, CON LA FINALIDAD DE QUE LOS JÓVENES PUEDAN CONSEGUIR COSTOS MÁS ACCESIBLES, CON LA FINALIDAD DE QUE LOS JÓVENES PUEDAN SEGUIR ESTUDIANDO Y AL MISMO TIEMPO REALIZAR SU SERVICIO SOCIAL Y/O PRÁCTICAS PROFESIONALES EN LA PRESIDENCIA DEL MUNICIPIO DE TEPETLAXTOC.</p> | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>ART 278-BANDO MUNICIPAL. EL GOBIERNO MUNICIPAL EN EL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA Y DE CONFORMIDAD A SUS RECURSOS PRESUPUESTALES, TIENE LA OBLIGACIÓN DE PROMOVER Y EJECUTAR LAS POLÍTICAS Y LOS PROGRAMAS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR A LOS JÓVENES, EL EJERCICIO Y GOCE PLENO DE LOS DERECHOS ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA JUVENTUD EN EL ESTADO DE MÉXICO, CON EL FIRME PROPÓSITO DE AGRADECER SUS OPORTUNIDADES Y ALTERNATIVAS PARA SU DESARROLLO Y PARTICIPACIÓN EN LOS DIVERSOS ÁMBITOS DE LA SOCIEDAD.</p> | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | UN FORMATO EN EL QUE SE LLEVE EL REGISTRO DE SUS DATOS PERSONALES, MISMO QUE SE QUEDA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD DE TEPETLAXTOC PARA HACER VALIDO EL DESCUENTO. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Duración de la administración |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | NO EL REGISTRO ES PERSONAL EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | SE HARÁ ÚNICAMENTE CON ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESOS A NIVEL MEDIA Y SUPERIOR | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA: | SI, SE DEBE JUSTIFICAR LA CANTIDAD DE ASPIRANTES Y EL TOTAL DE ENTREGAS DE APOYO ECONÓMICO. | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| LOS ASPIRANTES DE NUEVO INGRESO TIENEN QUE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PARA QUE PUEDA SER PARTE DE LOS ACREEDORES A UN PORCENTAJE DE DESCUENTO EN CUALQUIER INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE SEA DE SU INTERÉS. | SI | PUEDA VARIAR | ACTA DE CABILDO, EN LA QUE SE DESCRIBE TAL CUAL EL PROCESO DE LA ACEPTACIÓN |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 1 MES | | |
| COSTO: | \$TRAMITE GRATUITO | | FUNDAMENTO JURÍDICO |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | TRAMITE GRATUITO POR EL H. AYUNTAMIENTO DE TEPETLAXTOC Y EL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | |



| | |
|-------------------------------------|-----------|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | NO APLICA |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA |

| | | | | | | | |
|---|----------------|---|--------|---|--|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| | | | | IMJUVE | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LAURA TELLEZ MUÑOZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PLAZA PRINCIPAL | | | NO. INT. Y EXT.: | SIN NÚMERO | |
| COLONIA: | COLONIA CENTRO | | | MUNICIPIO: | TEPETLAOXTOC, ESTADO DE MÉXICO. | | |
| C.P.: | 56070 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 Y SÁBADOS DE 9:00 A 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 595 | 9230010 | | | | presidencia@tepetlaoxtoc.gob.mx imjuvetepetlaoxtoc0@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| 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 | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿REQUISITO PARA SER PARTICIPANTE EN ALGÚN CONVENIO DE COLABORACIÓN? | | | | | |
| RESPUESTA: | | SE NECESITA SER DEL MUNICIPIO Y ESTUDIANTE DE NUEVO INGRESO | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿TIENE ALGÚN COSTO EL INSCRIBIRSE A LOS CONVENIOS DE COLABORACIÓN | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO, ES UN TRÁMITE GRATUITO | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | NO APLICA | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO APLICA | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|--------------------|--------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 10 / 05 / 2023 |
| LAURA TELLEZ MUÑOZ | LAURA TELLEZ MUÑOZ | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

