



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>SIMULACROS</b>						
DESCRIPCIÓN:						
SE REALIZA DONDE SE LLEVE A CABO UN SIMULACRO DE SISMO, INCENDIO Y/O AMENAZA DE BOMBA, DE ACUERDO A SU PROGRAMA DE PROTECCIÓN CIVIL; EN EMPRESAS, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, GUARDERÍAS, ESTANCIAS INFANTILES, CENTROS COMERCIALES Y ESTACIONES DE SERVICIO.						
FUNDAMENTO LEGAL:		LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y GOBIERNO				
DOCUMENTO A OBTENER:		CÉDULA DE EVALUACIÓN DE SIMULACROS			VIGENCIA:	I AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LO REQUIERE ALGUNA INSTITUCIÓN LLEVAR ACABO SIMULACROS PARA PREVENCIÓN.				
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR DE PROTECCIÓN CIVIL, CON DATOS DE QUIEN LO SOLICITA, DIRECCIÓN, DE QUÉ TIPO DE SIMULACROS SE VA A REALIZAR DÍA Y HORA PROGRAMADA.		ORIGINAL X	COPIA(S) NO APLICA	Art. 6.23 del Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México Art. 145 del Bando Municipal de Policía y Gobierno		
<b>PERSONAS MORALES</b>						
OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR DE PROTECCIÓN CIVIL, CON DATOS DE QUIEN LO SOLICITA, DIRECCIÓN, DE QUÉ TIPO DE SIMULACROS SE VA A REALIZAR DÍA Y HORA PROGRAMADA.		ORIGINAL X	COPIA(S) NO APLICA	Art. 6.23 del Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México Art. 145 del Bando Municipal de Policía y Gobierno		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDO AL DIRECTOR DE PROTECCIÓN CIVIL, CON DATOS DE QUIEN LO SOLICITA, DIRECCIÓN, DE QUÉ TIPO DE SIMULACROS SE VA A REALIZAR DÍA Y HORA PROGRAMADA.		ORIGINAL X	COPIA(S) NO APLICA	Art. 6.23 del Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México Art. 145 del Bando Municipal de Policía y Gobierno		
<b>OTROS</b>						
NO APLICA		ORIGINAL NO APLICA	COPIA(S) NO APLICA	NO APLICA		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	NO APLICA		TIEMPO DE RESPUESTA:	5 DÍAS HÁBILES		
VIGENCIA:	NO APLICA					
COSTO:	GRATUITO					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NA	TARJETA DE CRÉDITO	NA	TARJETA DE DÉBITO	NA EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) NA
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	QUE EL OFICIO SEA ENTREGADO CON 5 DIAS DE ANTICIPACIÓN.					



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
DIRECCION DE PROTECCION CIVIL				DIRECCION DE PROTECCION CIVIL			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		LIC. JESUS CAMPOS SILVA					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	CALLE DE LA ROSA			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	BARRIO DE SAN NICOLAS			<b>MUNICIPIO:</b>	SAN MATEO ATENCO		
<b>C.P.:</b>	52105	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	9:00 A 16:00 HORAS, DE LUNES A VIERNES				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	NO APLICA						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	NO APLICA						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	NO APLICA			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	NO APLICA	
<b>COLONIA:</b>	NO APLICA			<b>MUNICIPIO:</b>	NO APLICA		
<b>C.P.:</b>	NO APLICA	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	NO APLICA				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
<b>MUNICIPIOS QUE ATIENDE:</b>	NO APLICA						
<b>OTROS</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿TIENE COSTO EL TRÁMITE?						
<b>RESPUESTA:</b>	EL TRÁMITE ES GRATUITO						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿EN DONDE SE ENCUENTRAN LAS OFICINAS DE PROTECCIÓN CIVIL?						
<b>RESPUESTA:</b>	EN EL KIOSKO QUE SE UBICA EN LA EXPLANADA FRENTE A PALACIO MUNICIPAL						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿EXISTEN ALGUNAS OTRAS OFICINAS?						
<b>RESPUESTA:</b>	NO						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
C. LETICIA PEREZ RIOS	LIC. JESUS CAMPOS SILVA	09/FEBRERO/2016.
_____ NOMBRE COMPLETO	_____ NOMBRE COMPLETO	



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

