







REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:						TRÁMITE:	SERVICIO: X		
ASESORÍA DE PAQUETERÍA OFFICE									
DESCRIPCIÓN:				Código de la Céd	ula	CTyS/IMJ/04			
Se brinda asesoría conocimientos y as	a de paquetería o í prepáralos para e	ffice a enfrenta	los jóvenes o r las demand	de entre 12 las que la te	2 y 29 años de e ecnología enfrent	edad para poter a día con día.	ncializar sus		
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 8 fracción VII de la Ley de la Juventud del Estado de México								
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO DIRECCIÓN W	EB	Biological Control of						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁ	MITE DEBE REALIZARSE:	Cuand office p	uando el joven de entre 12 a 29 años requiera del uso de paquetería fice para realizar actividades escolares y así potenciar sus conocimientos.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁN SUJETO A INSPECCIÓN O VE DE LA MISMA									
RE	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,						
PERSONAS FÍSICAS	10:1 10:4710,182 132,134 151								
Ser persona de edad	N/A	N/A		ción VII de la stado de México	Ley de la				
	tes de San Mateo								
Llenar un previo registro en el instituto									
PERSONAS JURÍDICO CO	***		T						
Ser persona de edad	N/A	N/A		Artículo 8 fracción VII de la Ley de la Juventud del Estado de México					
	tes de San Mateo . evio registro en el								
INSTITUCIONES PÚBLICA		instituto							
Ser persona de edad	N/A	N/A		artículo 8 fracción VII de la Ley de la uventud del Estado de México					
	es de San Mateo								
Llenar un previo registro en el instituto									
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Asistir al instituto y registrarse en la lista de interesados en las asesorías								
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	10 minutos								
COSTO:	GRATUITO Fundamento Jurídico								
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO		TARJETA DE CRÉD	ОТІО	EN LÍNEA (PORTAL	DE PAGOS)			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A								
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A								









CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	Cumplir con todos los requisitos.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:								UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Institu	uto M	unicipal	de la At	enciór	n a la Juven	tud San Mate	eo Atenco					
Titular De La Alejandro Go Dependencia:						onzález F	Reyes					
DOMICILIO: CALLE: 18 octubre de 1871									NO. INT. Y EXT.:	310		
COLONIA: San Juan					MUNICIPIO: San Mateo Ate			nco				
C.P.: 52104 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					Lunes a Viernes de 9:00 A 17:00							
LADA: TELĖFONOS:					EXTS.:		FAX: CORREO ELECTRÓNICO:					
722	941 1196							juver	ntud@sanmateoatenco.gob.			
	OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO											
OFICINA	A :											
NOMBR	E DEL T	ITULAR DE	LA OFICIN	A:								
DOMICI	LIO:	CALLE:								NO. INT. Y EXT.:		
COLON	IA:	300					MUNICIPIO:					
C.P.:			HORARIC	Y DÍAS	DE ATENCIÓN:							
LADA:			TELÉFOI	NOS:		EXTS.;	FAX	Ċ		CORREO ELECTR	IÓNICO:	
500044												
FORMAT DESCAR												
					IN	IFORMACIÓ	N ADICIONA	L.				
PREGUN	TA FRE	CUENTE I:	¿Que	é nivel	es de la ma	teria maneja	?					
RESPUESTA: Se maneja el nivel ba			el nivel bás	sico								
PREGUN	TA FRE	CUENTE 2:	Ä									
RESPUES	TA:									±		
PREGUN	TA FRE	CUENTE 3:										
RESPUES	TA:		00000									
	1				TRÁMITE	S O SERVIC	IOS RELACIO	NADOS		SAN MATER ATENCO		
						· ·						
						1	南人		11	DE MEJOR	CIÓN	
ELABORÓ:				VISTO	(0)		FECH	A DE ACTUAR	ZACIÓN:			
Culp 3				INST	SAN MATEO ATENCO INSTITUTO			12/08/2024.				
DIANA LAURA PACHECO JARDÓN ALEJAN ENLACE ADMINISTRATIVO						ALE NOR GO	R IMJUVE					