

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|----------|-----------------------------------|-----------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | SI |
| PARTICIPACION EN OPERATIVO MOCHILA | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | |
| PARTICIPACION COMO AUTORIDAD OBSERVADORA DURANTE EL OPERATIVO MOCHILA, PARA PROCURAR SEGUIR EL PROCESO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL PROTOCOLO PARA LA EJECUCION DEL OPERATIVO "MOCHILA SEGRU" EN EL ESTADO DE MEXICO DE LA COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE MEXICO | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | PROTOCOLO PARA LA EJECUCION DEL OPERATIVO "MOCHILA SEGURA" EN EL ESTADO DE MEXICO | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | NO APLICA |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | A PETICION DE LOS PADRES DE FAMILIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | |
| 1.- SOLICITUD CON 15 DIAS DE ANTERIORIDAD A LA FECHA PROBABLE DE LA EJECUCION DEL OPERATIVO "MOCHILA SEGURA" | SI | I | NO APLICA | | | |
| 2.- CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LOS PADES DE FAMILIA | SI | I | NO APLICA | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 15 MINUTOS | | TIEMPO DE RESPUESTA: | 1 HORA | | |
| COSTO: | \$NO APLICA | | Fundamento Jurídico NO APLICA | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|---------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------------|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DEFENSORIA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE VILLA GUERRERO | | | | DEFENSORIA MUNICIPAL DE DERECHOS HUMANOS DE VILLA GUERRERO | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | ANGEL CARRILLO RAMIREZ | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | PLAZA MORELOS ESQUINA 5 DE MAYO , VILLA GUERRERO ESTADO DE MEXICO | | | NO. INT. Y EXT.: | SIN NUMERO | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | VILLA GUERRERO | | |
| C.P.: | 51760 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9:00-17:00 | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | 7141460132 | | NO APLICA | NO APLICA | derechos_humanosvillaguerrero.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | COMISION DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE MEXICO | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | MYRNA GARCIA MORON | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AVENIDA NICOLAS SAN JUAN | | | NO. INT. Y EXT.: | 113 | |
| COLONIA: | EX RANCHO CUAUHEMOC | | | MUNICIPIO: | TOLUCA | | |
| C.P.: | 50010 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 9:00-18:00 | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | 8009994000 | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NO APLICA | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿EL OPERATIVO MOCHILA ES UN ACTO VIOLATORIO DE DERECHOS HUMANOS? | | | | | |
| RESPUESTA: | | NO VULNERA LAS PRERROGATIVAS FUNDAMENTALES DE LAS Y LOS ESTUDIANTES, SIEMPRE Y CUANDO SE LLEVE A CABO CON BASE EN EL PROTOCOLO PARA LA EJECUCION DEL OPERATIVO MOCHILA EN EL ESTADO DE MEXICO. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿QUE INSTITUCIONES PUEDEN REALIZAR EL OPERATIVO MOCHILA? | | | | | |
| RESPUESTA: | | CUALQUIER INSTITUCION DE NIVEL BASICO UNICAMENTE COMPRENDIENDO SECUNDARIA Y NIVEL MEDIO SUPERIOR | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿QUIEN INTERVIENE EN EL OPERATIVO MOCHILA? | | | | | |
| RESPUESTA: | | PARTICIPANTES DIRECTOS: AUTORIDADES ESCOLARES, DOCENTES, MADRES O TUTORAS, PADRES DE FAMILIA O TUTORES, PARTICIPANTES COADYUBANTES: INSTITUCIONES DE SEGURIDAD PÚBLICA: COMISIÓN ESTATAL DE SEGURIDAD CIUDADANA (POLICÍAS ESTATALES Y MUNICIPALES) Y LA FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MÉXICO), COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE MÉXICO, DEFENSORÍAS MUNICIPALES DE DERECHOS HUMANOS, PROCURADURÍA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO, COORDINACIÓN GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO DE MÉXICO. | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| <p>ELABORÓ:</p> <p style="text-align: center;">  ANGEL CARRILLO RAMIREZ </p> <p style="text-align: center;">  </p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p style="text-align: center;">  ANGEL CARRILLO RAMIREZ </p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">23/02/2020.</p> |
|--|---|---|