

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>	
Defensoría municipal de derechos humanos					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
Queja que pueden interponer todos los habitantes del municipio					
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 102 apartado B Artículo 147 k fracción I de la ley orgánica municipal			
DOCUMENTO A OBTENER:		Copia de la queja correspondiente		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando la persona quejosa acuda en forma presencial a la oficina			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
Identificación oficial vigente		No	I	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A		N/A		N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
N/A		N/A		N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Que se presente la persona en la oficina de la defensoría municipal de derechos humanos e interponer la queja respectiva			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		En forma inmediata			
COSTO:		gratuita		Fundamento Jurídico N/A	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Dar trámite y remitirlas a la visitaduría general de derechos humanos del estado de México, sede Nezahualcóyotl, hasta concluir el asunto			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			

RECIBIDO

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Defensoría municipal de derechos humanos				defensoría municipal de derechos humanos			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lcda. Claudia Silvia González Ramirez					
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza general Luis Cerón			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	La Paz		
C.P.:	56400	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Lunes a viernes de 09:00 a 17:00 de lunes a viernes			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿En esta oficina, pudiera interponer una queja en contra de alguna autoridad?						
RESPUESTA:	Si						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En esta oficina puedo poner una denuncia?						
RESPUESTA:	No						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Me podrían ayudar con mi problema?						
RESPUESTA:	Si, tenemos la obligación de proteger sus derechos humanos, ante cualquier autoridad						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Lcdo. Francisco Trinidad Corona Ramirez</p> <hr/> <p style="text-align: center;">NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Lcda. Claudia Silvia Gonzalez Ramirez</p> <hr/> <p style="text-align: center;">NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">__09__ / __12__ / 2025__</p>
--	--	--

