

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		
Asesoría para todos los habitantes del municipio					
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 102 apartado B Artículo 147 k fracción XII de la ley orgánica municipal			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		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 el ciudadano lo solicite y acuda de forma presencial			
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.	
PERSONAS FÍSICAS					
Identificación oficial vigente (ine)		No	I	N/A	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
N/A		N/A		N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A		N/A		N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Que se presente el ciudadano en la oficina de la defensoría municipal de derechos humanos y solicitar la asesoría y orientación			
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 RESOLUCION DEL TRAMITE		Dar seguimiento hasta concluir el asunto			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A			

RECEBIDO

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		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿En esta oficina, pudieran asesorarme y orientarme?						
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						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:  Lcdo. Francisco Trinidad Corona Ramirez NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  Lcda. Claudia Silvia Gonzalez Ramirez NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: __09__ / __12__ / 2025__
---	---	---

