**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE OZUMBA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | TRÁMITE: | **X** | SERVICIO: |  |
| **PROGRAMA SOCIAL “DOMINGOS FAMILIARES”** |
| DESCRIPCIÓN:  |
| Es un programa de asistencia social que busca que las familias tengan un lugar donde distraerse, evitando que los jóvenes caigan en malos pasos e implementar el comercio de artesanías; Por lo que se considera un programa de doble beneficio, otorgando la convivencia y venta de los artesanos  |
| FUNDAMENTO LEGAL: | * Artículos 11 fracción IV, 14 fracción I, IV, V, VI, VII y VIII de la Ley de Desarrollo Social del Estado de México
* 96 duodecies fracción I, II, III, IV, VII y VIII de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México
* 48 fracción I, II, IV, VI, IX, XV, XVII del Bando Municipal de Ozumba 2025.
 |
| DOCUMENTO A OBTENER: | * **REGISTRO PARA VENTA ARTESANAL O DE PRODUCTOS**
* **REGISTRO PARA PRESENTACIÓN DE ESPECTACULOS PUBLICOS**
 | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO**x** | DIRECCIÓN WEB | **NO APLICA** |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Siempre que la ciudadanía solicite su incorporación |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | **NO APLICA** |
| REQUISITOS: | ORIGINALSI o NO | NÚMERO DE COPIAS  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |
| **PERSONAS FÍSICAS** |
| 1. Identificación Oficial del solicitante
 | **NO** | **1** | Reglas de Operación de los domingos familiares**.** |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** |
| Identificación Oficial del solicitante | **NO** | **1** | Reglas de Operación de los domingos familiares |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** |
| 1. Identificación Oficial del solicitante
 | **NO** | **1** | Reglas de Operación de los domingos familiares |
| **PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO** | 1. REQUISITAR SOLICITUD
2. VERIFICAR DISPONIBILIDAD DE ESPACIO Y EN EL PROGRAMA
3. ASEGURAR SU PRESENTACIÓN
 |
| **PLAZO MÁMXIO DE RESPUESTA** | INMEDIATO |
| COSTO: | **Gratuito** |  |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO  | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |  N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | NO APLICA |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL SERVICIO | Toda persona que solicite su incorporación para vender sus productos y los eventos son abiertos al público en general. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | NO APLICA |
|  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |
| H. Ayuntamiento de Ozumba | Dirección de Desarrollo Social y Bienestar |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | Lic. Alain Michell Reyes Martínez  |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza de la Constitución | No. INT. y/oNo. EXT.: | 1 |
| COLONIA: | Centro | MUNICIPIO: | Ozumba |
| C.P.: | 56800 | HORARIO Y DÌAS DE ATENCIÒN: | Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horasSábado de 09:00 a 13:00 horas |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | NO APLICA | N/A | NO APLICA | NO APLICA |
|  **OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO** |
| OFICINA: | DIRECCION DE TURISMO |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC. CECILIA VIANEY REYES MARTINEZ  |
|  DOMICILIO: | CALLE: | Plaza de la Constitución | NO. INT. Y EXT.: | 1 |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | OZUMBA |
|  C.P.: | 56800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horasSábado de 09:00 a 13:00 horas |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| **N/A** | **NO APLICA** | **N/A** | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | **NO APLICA** |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: |  ¿Se autoriza la venta o presentación en cada edición? |
| RESPUESTA: | No, está sujeto a disponibilidad de lugares o la programación existente |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cualquier persona puede incorporarse? |
| RESPUESTA: | Si, siempre y cuando tenga un emprendimiento artesanal o de productos específicos |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué días se realizan los domingos familiares? |
| RESPUESTA: | Los días domingos cada dos semanas |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** |
| **Inscripción de negocios al Programa CONT-SENTIDO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**LIC. ALAIN MICHELL REYES MARTINEZ**Director de Desarrollo Social y Bienestar del H. Ayuntamiento de Ozumba | VISTO BUENO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**LIC. ALAIN MICHELL REYES MARTINEZ**Director de Desarrollo Social y Bienestar del H. Ayuntamiento de Ozumba | FECHA DE ACTUALIZACIÓN**26/02/2025** |