



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|--|---|---|--|-----|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Taller de lengua de señas mexicanas | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | Código de la Cédula | IXTA/BIS/IMAJUVE/03/2025 | |
| Actividad diseñada para que la juventud del Municipio de Ixtapaluca adquiera conocimientos acerca de la lengua de señas mexicanas para comunicarse con personas sordas o con hipoacusia, a su vez conocer su cultura e interactuar con este segmento de la población fomentando la inclusión | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Art. 2 de la Ley del Instituto Mexicano de la Juventud. Art. 6 de la Ley de la Juventud del Estado de México. Art. 8 de la Ley de la Juventud del Estado de México. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | N/A | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | |
| | | | X | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando la sociedad lo demande con las actividades que se pueden llevar a cabo al interior de la comunidad. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | El servicio está sujeto a verificación y objetivo de este, esto de acuerdo con lo solicitado por la comunidad. | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Oficio de petición Credencial de elector vigente (INE) o CURP Bitácora de asistencia | | SI | 1 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 10 fracción VII, XXII, XXXIII, XXXIX, XLII, XLIII y artículo 110, del Bando Municipal de Ixtapaluca 2025 | |
| | | SI | 1 | | |
| | | SI | 1 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Oficio de petición Credencial de elector vigente (INE) o CURP Bitácora de asistencia | | SI | 1 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 10 fracción VII, XXII, XXXIII, XXXIX, XLII, XLIII y artículo 110, del Bando Municipal de Ixtapaluca 2025 | |
| | | SI | 1 | | |
| | | SI | 1 | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |



| | | | |
|--|--|------------------------|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Oficio de petición Credencial de elector vigente (INE) o CURP Bitácora de asistencia | SI | 1 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos |
| | SI | 1 | Artículo 10 fracción VII, XXII, XXXIII, XXXIX, XLII, XLIII y artículo 110, del Bando Municipal de Ixtapaluca 2025 |
| | SI | 1 | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> Se registran a través del escaneo de un QR. Escogen la fecha y hora del taller IMAJUVE se contacta con ellos por correo para la liga en caso de no asistir presencialmente Los talleres se imparten y transmiten en la página de Facebook | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 3 días hábiles | | |
| COSTO: | Gratuito | Fundamento Jurídico | N/A |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO N/A | TARJETA DE CRÉDITO N/A | TARJETA DE DÉBITO N/A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | Se realiza el servicio cumplimiento con los requisitos solicitados por la Coordinación del Instituto. | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | |

| | | | |
|---|---------------------------------|--|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| Dirección de Bienestar e Inclusión Social | | Coordinación del Instituto Municipal para la Atención de la Juventud | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | Lic. Kevin Scott Vázquez García | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Morelos, esquina Galeana S/N, edificio su Casita, primer piso | NO. INT. Y EXT.: N/A |
| COLONIA: | U. hab. Los Héroes | MUNICIPIO: | Ixtapaluca |
| CP.: | 56585 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes de 09:00 hrs a 15:00 hrs Sábados de 09:00 a 13:00 hrs |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |



| | | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------|--|---------------------|
| +52 | 55-32-31-44-79 | N/A | N/A | bienestar@ixtapaluca.gob.mx | |
| 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: | ¿Atiende sábados? | | | | |
| RESPUESTA: | Si, se atiende de 09:00 a 13:00 hrs | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Se puede transmitir vía internet? | | | | |
| RESPUESTA: | No, únicamente se realiza de manera presencial | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿En dónde se imparte este taller? | | | | |
| RESPUESTA: | En las instalaciones de la Coordinación del Instituto o bien en una institución de conveniencia | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>Lic. Brenda Abigail Ortega Ramírez Coordinadora de IMAJUVE</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>Lic. Kevin Scott Vázquez García Director de Bienestar e Inclusión Social</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">21 / 02 / 2025</p> |
|---|---|--|