



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:							TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Prestación de Servicio Social y Prácticas Profesionales.									
DESCRIPCIÓN:									
Consiste en brindar el apoyo a estudiantes que lo requieran para la prestación de Servicio Social y Prácticas Profesionales.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.							
DOCUMENTO A OBTENER:		Carta de Término de prestación de Servicio Social o Prácticas Profesionales.					VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		Permanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		No Aplica.			
			X						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando un estudiante desea realizar su Servicio Social o Prácticas Profesionales en algún área del Ayuntamiento.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			No Aplica.						
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
Presentar Carta de Presentación de Servicio Social o Prácticas Profesionales				SI	I	Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No Aplica.				No Aplica	No Aplica	No Aplica			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
No Aplica.				No Aplica	No Aplica	No Aplica			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		5 días hábiles.							
COSTO:		Gratuito		Fundamento Jurídico: No Aplica					
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:		No Aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:		No Aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		Que exista espacio disponible.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		No Aplica, toda vez que se da en tiempo y forma.							



4



**IXTLAHUACA**  
ACCIONES QUE DEJAN HUUELLA  
2022 - 2024

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de Administración				Departamento de Recursos Humanos			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Dra. Marivel Jaqueline Zúñiga González					
DOMICILIO:	CALLE:	Plaza Rayón			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Ixtlahuaca		
C.P.:	50740	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01	7121229902		No Aplica	No Aplica	administracion@ixtlahuaca.gob.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	No Aplica						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No Aplica						
DOMICILIO:	CALLE:	No Aplica			NO. INT. Y EXT.:	No Aplica	
COLONIA:	No Aplica			MUNICIPIO:	No Aplica		
C.P.:	No Aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No Aplica				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
No Aplica	No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No Aplica						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	<b>¿En caso de no existir algún área afín a la carrera que estoy cursando, puedo efectuar mi Servicio Social o Practicas Profesionales en cualquier área?</b>						
RESPUESTA:	Sí, Usted puede efectuar su Servicio Social o Prácticas Profesionales en el área que desee.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	<b>¿En caso de no existir espacios disponibles, que puedo hacer al respecto?</b>						
RESPUESTA:	Puede estar verificando continuamente los espacios disponibles.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	<b>¿Qué puedo hacer en caso de extravío de la Carta de Término de Servicio Social o Prácticas Profesionales?</b>						
RESPUESTA:	Puede. solicitar una copia en la Dirección de Administración.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No Aplica							

ELABORÓ:		VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
	ESTADO DE MEXICO		13 / 03 / 2023
LIC. SÉRGIO ANTONIO CRUZ GARCÍA		DRA. MARIVEL JAQUELINE ZÚÑIGA GONZÁLEZ	
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO	