

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		X		SERVICIO:	
Prestación de Servicio Social y Prácticas Profesionales, que otorga la Dirección de Administración							
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula		DA/01	
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 y Prácticas Profesionales.				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	
		Permanente					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
			X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando un estudiante solicite 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		N/A					
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS							
Carta de presentación, dirigida a la DRA. MARIVEL JAQUELINE ZÚÑIGA GONZÁLEZ, Directora de Administración del Ayuntamiento de Ixtlahuaca, la cual deberá contener la siguiente información: -Nombre del alumno. -Número de matrícula estudiantil. -Nombre del área o dependencia del Ayuntamiento en donde se realizará. -Fechas de inicio y término.				SI	1	Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
N/A				N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
N/A				N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		1.Acudir a la Dirección de Administración, y verificar si existen espacios disponibles para efectuar Servicio Social o Prácticas Profesionales. 2.En caso de existir espacio disponible, presentar Carta de Presentación de Servicio Social o Prácticas Profesionales.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		5 días hábiles.					
COSTO:		Gratuito		Fundamento Jurídico: N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO
						EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A					
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		Que exista espacio disponible y el alumno cuente con los créditos necesarios de su matrícula escolar.					

G

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No Aplica, toda vez que se da respuesta en tiempo y forma.
-----------------------------------	--

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:		
712	1229902		206	N/A	administracion@ixtlahuaca.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:	¿En caso de no existir área afín a la carrera que estoy cursando, puedo efectuar mi Servicio Social o Prácticas Profesionales en cualquier área?						
RESPUESTA:	Sí, Usted puede efectuar su Servicio Social o Prácticas Profesionales en el área que desee.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	En caso de no existir espacios disponibles, ¿qué puedo hacer al respecto?						
RESPUESTA:	Puede estar verificando continuamente los espacios disponibles.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Qué puedo hacer en caso de extravío de la Carta de Término de Servicio Social o Prácticas Profesionales?						
RESPUESTA:	Puede, solicitar una copia en la Dirección de Administración.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. SERGIO ANTONIO CRUZ GARCÍA</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	 <p>DRA. MARIVEL JAQUELINE ZÚÑIGA GONZÁLEZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15/03/2024</p>
---	---	--