

**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES
Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ATLACOMULCO
DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD
(REMTYS)**

HOMOCLAVE: DBS-2849

| | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE | SERVICIO | X |
| Atención Nutricional para jóvenes. | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Servicio de atención nutricional gratuita para brindar orientación, asesoría y seguimiento a jóvenes de entre 14 y 29 años. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículo 9 de la Ley de la Juventud del Estado de México y Artículo 29, fracción XIX, Capítulo Tercero del Bienestar Social, Artículo 108, Fracción IX del Bando Municipal de Atlacomulco vigente. | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | No aplica. | | |
| VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | FUNDAMENTO LEGAL DE LA VIGENCIA: | | No aplica. |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB: No aplica. |
| | | X | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando un ciudadano de entre 14 y 29 años de edad requieren servicio de atención nutricional o alguna institución educativa o padres de familia lo soliciten. | | |
| ID | MODALIDADES DEL TRÁMITE O SERVICIO: | | DESCRIPCIÓN DE LA MODALIDAD: | |
| No aplica. | No aplica. | | No aplica. | |

| REQUISITOS: Colocar el nombre por modalidad en caso de existir. | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DE LOS REQUISITOS: |
|--|-----------------|-----------------|--|
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| Solicitud en escrito libre dirigido al Presidente Municipal Lic. Nicolás Martínez Romero, misma que podrán ingresar a ventanilla de atención ciudadana o en el Instituto Municipal de la Juventud. | Si | No aplica. | Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. |
| Credencial de Elector de padre, madre o tutor en caso de que el usuario sea menor de edad y documento de identificación del usuario (Credencial de estudiante o CURP, según sea el caso) | Si | Si (1) | Título Tercero, Capítulo II, Artículo 19, Fracción XV del Bando Municipal de Atlacomulco 2025. |
| PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS | | | |
| | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| No aplica. | No aplica. | No aplica. | No aplica. |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| | ORIGINAL | COPIA(S) | |
| Solicitud en escrito libre dirigido al Presidente Municipal Lic. Nicolás Martínez Romero, misma que podrán ingresar a ventanilla de atención ciudadana o en el Instituto Municipal de la Juventud. | Si (1). | No aplica. | Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. |

| | |
|------------------------------|------------|
| FORMATOS DESCARGABLES | No aplica. |
|------------------------------|------------|

| PASOS A SEGUIR PARA EL TRÁMITE O SERVICIO |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> Se solicita información sobre la Atención Nutricional gratuita. El usuario, Institución Educativa o Padre de Familia solicita el servicio de atención nutricional a través de un escrito. El usuario espera a que se le asigne fecha y horario de atención. El usuario acudirá los días establecidos y en la hora indicada. Cada que ingrese el usuario al Instituto Municipal de la Juventud, deberá registrar la hora de llegada para sus sesiones, así |

| | | | |
|--|------------|---------------------|------------|
| como hora de salida. | | | |
| HIPERVÍNCULOS DE LA INFORMACIÓN, ADICIONAL AL TRÁMITE (TUTORIALES, TRÍPTICOS, PROGRAMAS Y NOTICIAS) | | | |
| No aplica. | | | |
| PLAZO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN CASO DE AUSENCIA O ERROR EN REQUISITOS: | No aplica. | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica. |
| PLAZO DEL SOLICITANTE PARA SUBSANAR LA PREVENCIÓN: | No aplica. | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica. |

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------|----------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| DURACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO: | Una hora. | PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | Cinco 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 TRÁMITE | Que se encuentre en riesgo la salud nutricional del usuario. | | | | | | | | |
| APLICA AFIRMATIVA FICTA | No aplica. | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica. | |
| DERECHOS DE LOS USUARIOS ANTE ACTOS DE CORRUPCIÓN | Denuncia ante Contraloría Municipal, C. Roberto Barrios Castro, S/N, Colonia Las Fuentes, CP. 50450, Atlacomulco, Estado de México, Teléfono: 712 124 6050. https://www.secogem.gob.mx/SAM/sit_atn_mex.asp | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO | Artículo 95 fracción II de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios y artículo 19 fracción XIX del Bando Municipal Vigente. | |
| DERECHOS DE LOS USUARIOS ANTE INCUMPLIMIENTO EN LOS DATOS AQUÍ MANIFESTADOS | Protesta Ciudadana. | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO | Artículo 62 de la Ley para la Mejora Regulatoria del Estado de México y sus Municipios. | |
| DERECHOS DE LOS USUARIOS ANTE LA NEGATIVA | No aplica. | | | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica. | |
| ¿APLICA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA (previa, durante o después de la resolución del trámite o servicio)? | SI | NO x | NOMBRE DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA | No aplica. | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica. |
| SUJETO OBLIGADO QUE LA REALIZA: | No aplica. | | | | | | DOCUMENTOS QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA SU REALIZACIÓN: | No aplica. | |
| OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, | No aplica. | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| VERIFICACIÓN O VISITA DOMICILIARIA | |
|---|--|

| | | | | | | | |
|---|-------------------|--|---------------------------------------|---|-----------------|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Dirección de Bienestar Social. | | | | Instituto Municipal de la Juventud. | | | |
| TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | L.D Grisel Hernández Ruíz. | | | |
| DOMICILIO: | CALLE | Circuito Vial Dr. Jorge Jiménez Cantú. | NO. EXT. | S/N | NO. INT. | S/N | |
| COLONIA: | Las Fuentes. | | MUNICIPIO: | Atacomulco. | | | |
| C.P.: | 50450 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | 9:00 a 16:00 hrs. De Lunes a Viernes. | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTENSIÓN | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| 712 | 122 6291 | N/A | juventudatlaco@gmail.com | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No aplica. | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No aplica. | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE | No aplica. | NO. EXT. | No aplica. | NO. INT. | No aplica. | |
| COLONIA: | No aplica. | | MUNICIPIO: | No aplica. | | | |
| C.P.: | No aplica. | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | No aplica. | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTENSIÓN | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | |
| No aplica. | No aplica. | No aplica. | No aplica. | | | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | No aplica. | | | | | | |

| | |
|--|--|
| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Tiene un costo este servicio? |
| RESPUESTA: | No, es gratuito |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cada cuándo son las sesiones de atención nutricional? |
| RESPUESTA: | Cada 20 días. |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuáles son los requisitos? |
| RESPUESTA: | CURP, INE de padre o tutor, Comprobante de domicilio, solicitud por parte de alguna institución. |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |
| No aplica. | |

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| RESPONSABLE | VALIDÓ Y AUTORIZO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  <hr/> L.D. Grisel Hernández Ruíz Titular del Instituto Municipal de la Juventud. |  <hr/> Lic. Dasy Andrea Yáñez Escobar Directora de Bienestar Social | Marzo 2025 |