



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| EVALUACION DE PROGRAMAS | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| EVALUACION DE PROGRAMAS ESPECIFICOS DE PROTECCION CIVIL PARA ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE ALTO Y MEDIANO RIESGO | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | ARTICULO 49, CAPITULO TERCERO "DE LOS DICTAMENES" DEL REGLAMENTO DEL LIBRO SEXTO DEL CODIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MEXICO | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | OPINION FAVORABLE | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 1 AÑO FISCAL |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | EN LA APERTURA DE UN ESTABLECIMIENTO CON GIRO COMERCIAL, INDUSTRIAL O DE SERVICIO DE ALTO O MEDIANO RIESGO. | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | UNA VEZ EVALUADO EL PROGRAMA, SE PROCEDE A REALIZAR LA INSPECCION AL DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO. | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1.- Identificación oficial vigente de quien realiza el tramite | | SI | | Apéndice "identificación, localización y análisis de riesgos y recursos "norma técnica de protección civil NTE-001-CGPC-2016 Artículo 2" campo de aplicación "NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-002-STPS-2010, Coordinaciones De Seguridad- Prevención Y Protección Contra Incendios En Los Centros De Trabajo. Art. 4" Alcance "NORMA oficial mexicana nom-003-segob-2011, señales y avisos para Protección Civil. -colores, formas y símbolos a utilizar Artículo6.18capitulo sexto de "las unidades internas "del libro sexto del código Administrativo de Estado de México. | | | |
| 2.- Comprobante de domicilio | | SI | | | | | |
| 3.- Carta responsiva de llenado de extinguidores | | SI | | | | | |
| 4.- Señalética en materia de Protección civil | | SI | | | | | |
| 5.- Programa específico de Protección civil fisico y digital | | SI | | | | | |
| 6.- Dictamen de uso de suelo y factibilidad vigente | | SI | | | | | |
| 7.- licencia de funcionamiento | | SI | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| 1.- Identificación oficial vigente de quien realiza el tramite | | SI | | Apéndice "identificación, localización y análisis de riesgos y recursos "norma técnica de protección civil NTE-001-CGPC-2016 Artículo 2" campo de aplicación "NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-002-STPS-2010, Coordinaciones De Seguridad- Prevención Y Protección Contra Incendios En Los Centros De Trabajo. Art. 4" Alcance "NORMA oficial mexicana nom-003-segob-2011, señales y avisos para Protección Civil. -colores, formas y símbolos a utilizar Artículo6.18capitulo sexto de "las unidades internas "del libro sexto del código Administrativo de Estado de México. | | | |
| 2.- Comprobante de domicilio | | SI | | | | | |
| 3.- Carta responsiva de llenado de extinguidores | | SI | | | | | |
| 4.- Señalética en materia de Protección civil | | SI | | | | | |
| 5.- Programa específico de Protección civil fisico y digital | | SI | | | | | |
| 6.- Dictamen de uso de suelo y factibilidad vigente | | SI | | | | | |
| 7.- licencia de funcionamiento | | SI | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 5 DIAS | | | | | |
| COSTO: | | \$ 4,873.00 M/N | | Fundamento Jurídico: ARTICULO. 75 FRACCION VIII INCISO A) Y B) | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | X | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | EN LA CAJA DE LA TESORERIA MPAL | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL | | QUE SE CUMPLA LA NORMATIVIDAD EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL | | | | | |



| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---------------------------------|
| TRAMITE | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| COORDINACION GENERAL DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS. | | | COORDINACION DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | TBGIR. JOSE DE JESUS GARCIA MARTINEZ. | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CARRETERA TLALMANALCO - SAN RAFAEL KM 1+700 | | NO. INT. Y EXT.: | |
| COLONIA: | SAN JUAN ATZACUALOYA | | MUNICIPIO: | TLALMANALCO | |
| C.P.: | 56720 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HRS Y SABADOS DE 09:00 A 13:00 HRS. | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 597 | 97 5 50 00 | | N/A | N/A | Proteccióncivil@tlalmanalco.com |
| 56 | 27 95 66 64 | | | | |
| 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: | ¿Mi Negocio Debe Tramitar La Opinión Favorable De Protección Civil? | | | | |
| RESPUESTA: | Si, Todos Los Negocios de alto y mediano impacto Deben Cumplir Con el Requisito | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿En dónde puedo conseguir un consultor de protección civil? | | | | |
| RESPUESTA: | En el sitio web, de la coordinación General de protección civil puede consultarlo http://cgproteccioncivil.edomex.gob.mx/directorio_consultores_externos | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿La señalética debe ser puesta bajo alguna reglamentación? | | | | |
| RESPUESTA: | El consultor debe hacerse cargo | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |

| | | |
|--|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 23 / 03 / 2024 |
| TBGIR. CRISTINA MIRIAM HERNANDEZ SORIANO. SUB COORDINADORA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | TBGIR. JOSE DE JESUS GARCIA MARTINEZ. COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS | |