



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADOS UNIDOS  
MEXICANOS  
El poder de servir



COATEPEC  
HARINAS



AYUNTAMIENTO  
2025-2027

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |   |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
|---|--|---|------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE:   |  |   |                                    | TRÁMIT<br>E:                                   | SERVICIO                            | X                 |     |                            |     |
| MASTOGRAFIAS  |  |   |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:  |  |   |                                    | Código de la Cédula                            |                                     |                   |     |                            |     |
| SE REALIZA TRASLADO A MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS A LA CIUDAD DE TOLUCA PARA REALIZARSE EL ESTUDIO DE MASTOGRAFIAS |  |   |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | BANDO MUNICIPAL COATEPEC HARINAS  |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | N/A   |                                    | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:              | N/A                                 |                   |     |                            |     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI  | NO                                 | DIRECCIÓN WEB                                  | N/A                                 |                   |     |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |  |   | CUANDO LAS MUJERES ASÍ LO DECIDAN  |  |                                     |                   |     |                            |     |
| 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  |  |   |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
| COPIAS DE INE, ACTA DE NACIMIENTO, DISCO DVD-R Y SOBRE BOLSA TAMAÑO CARTA   |  |   | NO                                 | 2 DE CADA DOCUMENTO OFICIAL                    | BANDO MUNICIPAL COATEPEC HARINAS    |                   |     |                            |     |
| 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  |  | ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DE LAS MUJERES, REALIZAR SU REGISTRO |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   |  | 20 DÍAS HÁBILES   |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
| COSTO:  |  | \$ N/A  |                                    | Fundamento Jurídico                            |                                     |                   |     |                            |     |
| 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 TRÁMITE   |  | N/A   |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   |  | N/A   |                                    |  |                                     |                   |     |                            |     |

|  |                               |                             |                                    |                                    |  |
|--|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:               |                               |                             |                                    | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |  |
| DIRECCION DE LAS MUJERES               |                               |                             |                                    | ÁREA JURÍDICA                      |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:             |                               |                             |                                    | MARÍA PERLA DOMÍNGUEZ ALBARRÁN     |  |
| DOMICILIO:                             | CALLE:                        | PLAZA HIDALGO               | NO. INT. Y EXT.:                   | 2                                  |  |
| COLONIA:                               | PRIMERA DE SANTA ANA          |                             | MUNICIPIO:                         | COATEPEC HARINAS                   |  |
| C.P.:                                  | 51700                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 9 A 18:00 HORAS |                                    |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:                    | EXTS.:                      | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                |  |
|  | 7236880966                    | N/A                         | N/A                                | mujerescoatepec25.27@gmail.com     |  |
| 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:                  | ¿CUÁNTO CUESTA?               |                             |                                    |                                    |  |
| RESPUESTA:                             | GRATUITO                      |                             |                                    |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                  | ¿DÓNDE SE TRAMITA?            |                             |                                    |                                    |  |
| RESPUESTA:                             | DIRECCIÓN DE LAS MUJERES      |                             |                                    |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                  | ¿QUÉ DOCUMENTOS SE NECESITAN? |                             |                                    |                                    |  |
| RESPUESTA:                             | INE Y ACTA DE NACIMIENTO      |                             |                                    |                                    |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS      |                               |                             |                                    |                                    |  |
| N/A                                    |                               |                             |                                    |                                    |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>ELABORADO POR:</p>  <p>NOMBRE COMPLETO<br/>LIC. OBDULIA CARREÑO AYALA</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>NOMBRE COMPLETO<br/>PROFRA. MARÍA PERLA DOMÍNGUEZ ALBARRÁN</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>26/09/2025</p> |
|---|--|--|