



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO:	
CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL					
DESCRIPCIÓN:					
Expedición de cartilla del Servicio Militar Nacional a todos los jóvenes conscriptos del Municipio					
FUNDAMENTO LEGAL:		Art. 42 y 49 de la Ley y Reglamento del Servicio Militar			
DOCUMENTO A OBTENER:		Cartilla Del Servicio Militar Nacional		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Indeterminada	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DIRECCIÓN WEB: N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Todos los jóvenes conscriptos nacidos en el año de clase			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS					
<ul style="list-style-type: none"> • Acta • Curp • Comprobante de domicilio • Comprobante de estudios • 4 fotos tamaño cartilla, blanco y negro, no instantáneas, playera blanca cuello redondo, casquete corto 		SI	I	Art. 42 y 49 de la Ley y Reglamento del Servicio Militar	
		SI	I		
		SI	I		
		SI	I		
		SI	I		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
No aplica		N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
No aplica		N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		15 min		TIEMPO DE RESPUESTA: 15 días	
COSTO:		GRATUITO			
		Fundamento Jurídico: N/A			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SECRETARIA DE AYUNTAMIENTO		JUNTA MUNICIPAL DE RECLUTAMIENTO			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MONICA DEL CARMEN GARCIA ROSALES			
DOMICILIO:	CALLE:	PLAZA HIDALGO	NO. INT. Y EXT.:		1
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	TEMAMATLA		
C.P.:	56650	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES 9:00 A 16:00 HRS. SABADOS: 9:00 A 13:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
0155	59429137	N/A	N/A	karinin_haluli@hotmail.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:	¿ PUEDO REALIZAR ESTE TRÁMITE SI NO VIVO EN ESTE MUNICIPIO?				
RESPUESTA:	NO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ TENGO QUE TENER 18 AÑOS CUMPLIDOS PARA REALIZAR ESTE TRÁMITE?				
RESPUESTA:	NO, SOLO HABER NACIDO EN EL AÑO DE LA CLASE CORRIENTE O EN AÑOS ANTERIORES				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ FORZAMENTE ME TENGO QUE CORTAR EL CABELLO?				
RESPUESTA:	SI, ES UN REQUISITO INDISPENSABLE, SU CABELLO DEBE VERSE CORTO NO PEINADO				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
KARINA ALEJANDRA MENDEZ RIVERA	MONICA DEL CARMEN GARCIA ROSALES	17/01/2020.
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

**SECRETARIA
DEL AYUNTAMIENTO**