



# Registro Municipal de Trámites y Servicios

## Cédula de Información



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

NOMBRE:		CÓDIGO:		TRAMITE/SERVICIO:	
CAPACITACIONES EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL		PC/01		SERVICIO	
DESCRIPCIÓN					
CAPACITACIÓN AL SECTOR SOCIAL, EMPRESARAL, INDUSTRIAL, PUBLICO, PRIVADO, COMERCIAL Y DE SERVICIOS EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL					
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 84, FRACCIÓN III, IV, V, DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023			
DOCUMENTOS A OBTENER:		CONSTANCIA CON VALOR CURRICULAR		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO FISCAL
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		NO	DIRECCIÓN WEB:		NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		A PETICIÓN DEL INTERESADO			
COSTO:		GRATUITO		FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	NO APLICA
FORMA DE PAGO:		NO APLICA			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA			
REQUISITOS:		PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:		FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
1. SOLICITUD DE CAPACITACIÓN		1. ORIGINAL Y COPIA		ARTÍCULO 84, FRACCIÓN III, IV, V, DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023	
2. IDENTIFICACION OFICIAL		2. ORIGINAL Y COPIA		ARTÍCULO 84, FRACCIÓN III, IV, V, DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA</b>					
1. SOLICITUD DE CAPACITACIÓN		1. ORIGINAL Y COPIA		ARTÍCULO 84, FRACCIÓN III, IV, V, DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
1. SOLICITUD DE CAPACITACIÓN		ORIGINAL Y COPIA		ARTÍCULO 84, FRACCIÓN III, IV, V, DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023	
FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO					
NOMBRES(S) DEL FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO		FECHA DE PUBLICACIÓN		LINK DE DESCARGA	
SOLICITUD DE CAPACITACIÓN		2023-02-27		NO APLICA	
¿EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?		INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE			
SI		EN EL CASO DE QUE LA CAPACITACION SE REQUIERA PARA UN NUMERO MAYOR A 10 PERSONAS, POR LO QUE SE DEBERA DE PRESENTAR UN ESCRITO DIRIGIDO AL C. ALEJANDRO MARTINEZ PEÑA, COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL , ESPECIFICANDO LUGAR DONDE SE REQUIERA LA CAPACITACION, UBICACION, NUMERO DE PERSONAS A CAPACITARSE, Y UN NUMERO DE CONTACTO.			
PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA		PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN	
1 DÍA		1 DÍA		1 DÍA	
¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?			¿APLICA NEGATIVA FICTA?		
SI			SI		
PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD					
PRESENCIAL		EN LÍNEA		TELEFÓNICA	

EL SOLICITANTE LLEGA A LAS OFICINAS DE LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL; SE REGISTRA, PRESENTA EN RECEPCIÓN LA SOLICITUD PARA CAPACITACIÓN, SE LE ASIGNA FECHA Y HORA DE SU CAPACITACIÓN, SE RECIBE Y SE SELLA DE ACUSE (COPIA)	NO APLICA	SOLO SE BRINDA INFORMACIÓN
--	-----------	----------------------------

**CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE**

PROCEDENTE CUANDO: <b>PRESENTA LA SOLICITUD CON LOS DATOS REQUERIDOS COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL</b>	IMPROCEDENTE CUANDO: <b>CUANDO NO PRESENTA SOLICITUD</b>
¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA? <b>NO APLICA</b>	¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA? <b>NO APLICA</b>
¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE? <b>NO APLICA</b>	HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS <b>NO APLICA</b>

**ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE**

DEPENDENCIA U ORGANISMO: <b>COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: <b>COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL</b>
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: <b>ALFREDO HERRERA SAGASTUME</b>	CARGO: <b>COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL</b>
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN: <b>ALFREDO HERRERA SAGASTUME</b>	CARGO: <b>COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL</b>
DOMICILIO: CALLE: <b>AV. SOLIDARIDAD</b>	NO. INT. Y EXT.: <b>S/N</b>
COLONIA: <b>CULTURAS DE MEXICO</b>	MUNICIPIO: <b>CHALCO</b>
CP: <b>56607</b>	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: <b>9:00 A 16:00 LUNES A VIERNES, SABADOS DE 9:00 A 13:00</b>
LADA: <b>55</b>	TELÉFONOS: <b>17343775</b>
EXT.: <b>NO APLICA</b>	CORREO ELECTRÓNICO: <b>gch.proteccioncivil@gmail.com</b>

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

OFICINA: <b>OFICINA AUXILIAR DE PROTECCION CIVIL</b>	
DOMICILIO: CALLE: <b>REFORMA</b>	NO. INT. Y EXT.: <b>S/N</b>
COLONIA: <b>CENTRO</b>	MUNICIPIO: <b>CHALCO</b>
CP: <b>56600</b>	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: <b>LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 16:00 PM</b>
LADA: <b>NO APLICA</b>	TELÉFONOS: <b>NO APLICA</b>
EXT.: <b>NO APLICA</b>	CORREO ELECTRÓNICO: <b>gch.proteccioncivil@gmail.com</b>

**OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

PREGUNTA FRECUENTE 1: <b>RESPUESTA:</b>	¿CUÁNTO DURA LA CAPACITACIÓN? <b>4 HORAS</b>
PREGUNTA FRECUENTE 2: <b>RESPUESTA:</b>	¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN SON? <b>1. COMUNICACIÓN ANTE EMERGENCIAS. 2. SEGURIDAD, HIGIENE Y SALUD. 3. FLUIDOS Y SUMINISTROS ENERGÉTICOS. 4. EVACUACIÓN Y REPLIEGUES. 5. SEGURIDAD Y VIGILANCIA. 6. BÚSQUEDA Y RESCATE. 7. CONTROL Y COMBATE DE INCENDIOS. 8. PRIMEROS AUXILIOS</b>
PREGUNTA FRECUENTE 3: <b>RESPUESTA:</b>	¿SOLO SERÁ UNA SESIÓN? <b>1 SESIÓN POR CAPACITACIÓN</b>

**TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS**

**DICTAMEN DE VIABILIDAD**

MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO

PROTESTA CIUDADANA

QUEJAS O DENUNCIAS

¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?

Presenta una **PROTESTA CIUDADANA**

**Presencial:** En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600

**Telefónica:** 55 597 28280 ext. 2133

**Electrónica:** En el micrositio de Mejora regulatoria  
<https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana>

**Ante la Contraloría Municipal**

**Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6**

**Conj. Urbano Los Héroes Chalco**

**C.P. 56644**

**Tel. 55 597 3 0422**

**[contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx](mailto:contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx)**

ELABORÓ:

**VICTOR MANUEL ROMERO**



VISTO BUENO:

**ALFREDO HERRERA SAGASTUME**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  
**2024-09-26**