Registro Municipal de Trámites y Servicios
Cédula de Información

NOMBRE:	CÓDIGO:	TRAMITE/SERVICIO:
DESPARASITACIÓN CANINA Y FELINA	**PC/02**	**SERVICIO**

DESCRIPCIÓN
SE LE PROPORCIONA LA PRIMERA DOSIS, POSTERIORMENTE SE BRINDAN INDICACIONES SOBRE EL TRATAMIENTO A LLEVAR

FUNDAMENTO LEGAL:	**ARTÍCULO 84, FRACCIÓN XV, BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023; LEY ORGANICA MUNICIPAL, CAPITULO 6 BIS, ARTICULO 124 BIS, FRACCION II.**		
DOCUMENTOS A OBTENER:	**NO APLICA**	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	**NO APLICA**
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	**NO**	DIRECCIÓN WEB:	**NO APLICA**
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	**A PETICIÓN DEL DUEÑO DE LA MASCOTA**		
COSTO:	**GRATUITO**	FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	**NO APLICA**
FORMA DE PAGO:	**NO APLICA**		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	**NO APLICA**		
OTRAS ALTERNATIVAS:	**NO**		

REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:
PERSONAS FÍSICAS		
LLEVAR A LAS MASCOTAS A LAS INSTALACIONES	**ASEADO Y QUE NO ESTE EN TRATAMIENTO**	**ARTÍCULO 84, FRACCIÓN XV, BANDO MUNICIPAL DE CHALCO; LEY ORGANICA MUNICIPAL, CAPITULO 6 BIS, ARTICULO 124 BIS, FRACCION II.**
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**
INSTITUCIONES PÚBLICAS		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO		
NOMBRES(S) DEL FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK DE DESCARGA
NO APLICA	**2022-04-28**	**NO APLICA**

¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE
SI	**APLICA EN EL MOMENTO QUE SE SOLICITE UNA ESCRITO DIRIGIDO AL C. JOSE MIGUEL GUTIERREZ MORALES, PRESIDENTE MUNICIPAL DE CHALCO,**

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?
NO	**NO**

PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD		
PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELEFÓNICA
LLEGA EL SOLICITANTE AL DEPARTAMENTO DE CONTROL PERROS Y GATOS, SE REGISTRA, Y SE PROCEDE CON LA APLICACIÓN DE LAS DESPARASITACIÓN; POSTERIORMENTE SE HACE MENCIÓN DE LOS CUIDADOS A SEGUIR PARA SU MASCOTA	**NO APLICA**	**SOLO SE BRINDAN INFORMES**

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	
PROCEDENTE CUANDO:	IMPROCEDENTE CUANDO:
SIEMPRE Y CUANDO LA MASCOTA GOCE DE BUENA SALUD Y NO SE ENCUENTRE EN TRATAMIENTO	**LA MASCOTA SE ENCUENTRE EN TRATAMIENTO**

¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?	¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?
NO APLICA	**NO APLICA**
¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE?	HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS
NO APLICA	**NO APLICA**

ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE					
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL			**UNIDAD DE CONTROL Y BIENESTAR ANIMAL**		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	**ALEJANDRO MARTÍNEZ PEÑA**		CARGO:	**COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**	
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	**ALEJANDRO MARTÍNEZ PEÑA**		CARGO:	**COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL**	
DOMICILIO: CALLE:	**AV, AQUILES SERDAN**			NO. INT. Y EXT.:	**S/N**
COLONIA:	**SAN MIGUEL JACALONES I**		MUNICIPIO:	**CHALCO**	
CP.: **56604**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**9:00 A 16:00 LUNES A VIERNES, SABADOS DE 9:00 A 13:00**			
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	**59-75-28-21**	**NO APLICA**	**gch.proteccioncivil@gmail.com**		

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	**NO APLICA**				
DOMICILIO: CALLE:	**NO APLICA**			NO. INT. Y EXT.:	**NO APLICA**
COLONIA:	**NO APLICA**		MUNICIPIO:	**NO APLICA**	
CP.: **NO APLICA**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**NO APLICA**			
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**		

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	**¿ALGUNA INDICACIÓN PARA LAS MASCOTAS ANTES DE LLEVARLAS?**
RESPUESTA:	**LLEVARLO CON PECHERA, CORREA Y BOZAL, LIMPIO Y QUE NO SE ENCUENTRE EN TRATAMIENTO**
PREGUNTA FRECUENTE 2:	**¿EXPIDEN ALGUNA RECETA O DIAGNOSTICO?**
RESPUESTA:	**EL DIAGNÓSTICO SE ENTREGA DE MANERA VERBAL**
PREGUNTA FRECUENTE 3:	**¿CADA CUANDO ES RECOMENDABLE LLEVAR MI MASCOTA A CONSULTA?**
RESPUESTA:	**DE TRES A 4 MESES**

TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS
NO APLICA

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 Coleto Mz 79 Lt I, Zona 6** **Conj. Urbano Los Héroes Chalco** **C.P. 56644** **Tel. 55 597 3 0422** **contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx**

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
VICTOR MANUEL ROMERO RAMOS	ALEJANDRO MARTÍNEZ PEÑA	**2024-02-14**

COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL
GOBIERNO DE CHALCO 2022-2024