



# Registro Municipal de Trámites y Servicios



## Cédula de Información



NOMBRE:		CÓDIGO:	TRAMITE/SERVICIO:
VACUNA ANTIRRÁBICA		PC/04	SERVICIO
DESCRIPCIÓN			
APLICACIÓN DE VACUNA ANTIRRÁBICA EN PERROS Y GATOS			
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTÍCULO 84, FRACCIÓN XV DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023; LEY ORGANICA MUNICIPAL, CAPITULO 6 BIS, ARTICULO 124 BIS FRACCION III		
DOCUMENTOS A OBTENER:	CERTIFICADO DE VACUNACIÓN	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO NATURAL
¿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 APLICA		
REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:	
PERSONAS FÍSICAS			
LLEVAR A LA MASCOTA	NO APLICA	ARTÍCULO 84, FRACCIÓN XV DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2023; LEY ORGANICA MUNICIPAL, CAPITULO 6 BIS, ARTICULO 124 BIS, FRACCION III	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
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	
NO APLICA	2022-04-28	NO APLICA	
¿EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE		
SI	SOLO CUANDO SE REQUIERE UNA CAMPAÑA DE APLICACIÓN DE VACUNA ANTIRRÁBICA; EN DONDE SE DEBE DE DIRIGIR AL C. JOSE MIGUEL GUTIERREZ MORALES, PRESIDENTE MUNICIPAL DE CHALCO; ESPECIFICANDO SOLICITUD, LUGAR, UBICACIÓN (CALLE, COMUNIDAD), POBLACIÓN SOLICITANTE, NÚMERO DE CONTACTO, FIRMA DEL O LOS SOLICITANTES; TODO ELLO CON LA FINALIDAD DE COORDINAR AGENDA Y PODER LLEVAR A CABO LA SOLICITUD.		
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	
15 DÍAS HÁBILES	NO APLICA	NO APLICA	
¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?		
NO	NO		
PASOS A SEGUIR SEGUN LA MODALIDAD			
PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELFÓNICA	
LLEGA EL SOLICITANTE AL DEPARTAMENTO DE CONTROL CANINO Y FELINO, SE REGISTRA EN RECEPCIÓN Y SE PROCEDE CON LA APLICACIÓN DE LA VACUNA, POR ULTIMO SE LE BRINDAN LAS RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DE SU MASCOTA	NO APLICA	SOLO SE BRINDAN INFORMES	
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
PROCEDENTE CUANDO:	IMPROCEDENTE CUANDO:		
LA MASCOTA NO SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO	CUANDO LA MASCOTA SE ENCUENTRA CON SUMINISTRO DE MEDICAMENTO O EN TRATAMIENTO		
¿EL TRÁMITE 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?	HIPERVINCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS		
NO APLICA	NO APLICA		
ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL	COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL		

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 DE LUNES A VIERNES; SABADOS DE 9:00 A 13:00		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:			
55	59752821	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:	¿QUÉ INDICACIONES ME PUEDEN DAR PARA SEGUIRLAS DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN?					
RESPUESTA:	SOLO PROPORCIONARLE AGUA A LA MASCOTA					
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CADA CUANDO SE TIENE QUE VACUNAR UN CANINO?					
RESPUESTA:	SE TIENE QUE REALIZAR CADA AÑO					
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN QUE TEMPORADA SE REALIZAN LAS CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN?					
RESPUESTA:	EN LOS MESES DE MARZO Y SEPTIEMBRE					
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADAS						
NO APLICA						

MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO	
PROTESTA CIUDADANA	QUEJAS O DENUNCIAS
<p>¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicios?</p> <p>¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?</p> <p style="text-align: center;">Presenta una <b>PROTESTA CIUDADANA</b></p> <p><b>Presencial:</b> En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600</p> <p style="text-align: center;"><b>Telefónica:</b> 55 597 28280 ext. 2133</p> <p><b>Electrónica:</b> En el microsítio de Mejora regulatoria  <a href="https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana">https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana</a></p>	<p style="text-align: center;">Ante la Contraloría Municipal</p> <p style="text-align: center;">Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6                      Conj. Urbano Los Héroes Chalco                      C.P. 56644</p> <p style="text-align: center;">Tel. 55 597 3 0422  <a href="mailto:contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx">contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx</a></p>

<p>ELABORÓ:</p>  <p>VICTOR MANUEL ROMERO RAMOS</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>ALEJANDRO MARTÍNEZ PEÑA</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>2023-10-13</p>
---	--	--