Registro Municipal de Trámites y Servicios
Cédula de Información

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

NOMBRE:	CÓDIGO:	TRAMITE/SERVICIO:
PROCEDIMIENTO ARBITRAL EN HECHOS DE TRÁNSITO AUTOMOVILISTICO	**OC/15**	**TRÁMITE**

DESCRIPCIÓN

SI LOS CONDUCTORES NO ES SU DESEO LLEGAR A UN CONVENIO EN EL MOMENTO Y LUGAR DE LOS HECHOS SERÁN TRASLADADOS A LAS OFICIALÍAS MEDIADORAS, CONCILIADORAS Y CALIFICADORAS DONDE POR MEDIO DE UNA MEDIACIÓN-CONCILIACIÓN SE LES EXHORTARA Y PROPONDRÁ MEDIDAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS PARA QUE LLEGUEN UN ARREGLO DE MANERA PACIFICA Y SI AUN ASÍ NO LO HACEN SE INICIARA UN PROCEDIMIENTO

FUNDAMENTO LEGAL:	**ARTICULO 54, FRACCION XX DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE EN CHALCO, ESTADO DE MEXICO**		
DOCUMENTOS A OBTENER:	**CONVENIO**	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	**SIN VIGENCIA**
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	**NO**	DIRECCIÓN WEB:	**NO APLICA**
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	**CUANDO LOS CONDUCTORES O ACOMPAÑANTES NO AMERITAN HOSPITALIZACIÓN, NO TIENEN HERIDAS QUE TRDEN EN SANAR MAS DE QUINCE DÍAS Y/O LOS CONDUCTORES NO SE ENCUENTREN EN ESTADO DE EBRIEDAD.**		
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		
1.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL (CREDENCIAL PARA VOTAR, CÉDULA PROFESIONAL, PASAPORTE). 2.- IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITE ESE CARÁCTER.	**ORIGINAL Y UNA COPIA DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS**	**ARTICULO 54, FRACCIÓN XX DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE EN CHALCO, ESTADO DE MÉXICO**
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	**2022-04-26**	**NO APLICA**

¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE
NO	**NO APLICA**

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
NO APLICA	**NO APLICA**	**NO APLICA**

¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?
NO	**NO**

PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD

PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELEFÓNICA
1.- AMBOS CONDUCTORES SON PRESENTADOS POR PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA, TRÁNSITO Y BOMBEROS MUNICIPAL A LAS OFICIALÍAS MEDIADORAS, CONCILIADORAS Y CALIFICADORAS **2.- SE ANOTAN EN EL LIBRO DE ATENCIÓN CIUDADANA, ASÍ COMO EN EL LIBRO DE PERCANCES AUTOMOVILÍSTICOS.** **3.- SON INVITADOS A UNA MEDIACIÓN-CONCILIACIÓN PARA LLEGAR A UN ARREGLO DE MANERA PACIFICA** **4.- SON CANALIZADOS AL MEDICO LEGISTA DE MINISTERIO PÚBLICO PARA LA CERTIFICACIÓN DEL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRAN.** **5.- SE SOMETEN A UN PROCEDIMIENTO ARBITRAL**	**NO APLICA**	**NO APLICA**

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

PROCEDENTE CUANDO:	IMPROCEDENTE CUANDO:
1.- NO SE ENCUENTREN EN ESTADO DE EBRIEDAD **2.- LAS LESIONES NO TARDEN EN SANAR MAS DE 15 DÍAS** **3.- NO AMERITEN HOSPITALIZACIÓN**	**1.- SE ENCUENTREN EN ESTADO DE EBRIEDAD** **2.- LAS LESIONES TARDEN EN SANAR MAS DE 15 DÍAS** **3.- AMERITEN HOSPITALIZACIÓN**
¿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 OFICIALÍAS MEDIADORAS, CONCILIADORAS Y CALIFICADORAS	**OFICIALÍAS MEDIADORAS, CONCILIADORAS Y CALIFICADORAS EN EL TURNO CORRESPONDIENTE (I, II, III)**

TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	**MTRA. ELIZABETH ZÁRATE SÁNCHEZ**	CARGO:	**COORDINADORA DE LAS OFICIALIAS MEDIADORAS, CONCILIADORAS Y CALIFICADORAS**
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	**MTRA. ELIZABETH ZÁRATE SÁNCHEZ**	CARGO:	**COORDINADORA DE LAS OFICIALIAS MEDIADORAS, CONCILIADORAS YCALIFICADORAS**

DOMICILIO:	CALLE:	**NEZAHUALCOYOTL ESQUINA OCTAVIO PAZ**		NO. INT. Y EXT.:	**S/NO.**
COLONIA:	**CASCO DE SAN JUAN**		MUNICIPIO:	**CHALCO, ESTADO DE MÉXICO**	
CP.:	**56600**	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	**DE LUNES A DOMINGO DE LAS 00:00 A LAS 23:59 HORAS.**		
LADA:	TELÉFONOS:	EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	**59728450**	**14855 Y 14856**	**oficialiascalificadoras@gobiernodechalco.gob.mx**		

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:	**¿QUIEN ES LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA CONOCER DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO?**
RESPUESTA:	**EL OFICIAL CALIFICADOR DEL MUNICIPIO EN DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE, SIEMPRE Y CUANDOLOS VEHICULOS NO SEAN PROPIEDAD DE LA FEDERACIÓN , ESTADOS O MUNICIPIOS Y QUE LAS LESIONES SEAN DE LAS QUE TRDAN EN SANAR MENOS DE QUINCE DÍAS, QUE NO PONGAN EN PELIGRO LA VIDA Y NO AMERITAN HOSPITALIZACIÓN; QUE LOS CONDUCTORES NO SE ENCUENTREN EN ESTADO DE EBRIEDAD O BAJO EL INFLUJO DE DROGAS**
PREGUNTA FRECUENTE 2:	**¿MI VEHÍCULO PUEDE SER ENVIADO A CORRALÓN?**
RESPUESTA:	**SI, CUANDO NO SE GARANTICEN LOS DAÑOS CAUSADOS AL OTRO VEHÍCULO**
PREGUNTA FRECUENTE 3:	**¿QUIEN ES EL ENCARGADO DE ORIENTARME SOBRE MIS DERECHOS Y OBLIGACIONES ANTE UN PERCANCE AUTOMOVILISTICO?**
RESPUESTA:	**EL OFICIAL CALIFICADOR LES HARA SABER A LOS CONDUCTORES Y/O PROPIETARIOS DE LOS VEHÍCULOS LAS FORMALIDADES DEL PROCEDIMIENTO DESDE SU INICIO HASTA LA VÍA DE APREMIO Y LOS INVITARA A QUE CONCILIEN PROPONIENDOLES ALTERNATIVAS EQUITATIVAS DE SOLUCIÓN**

TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS
NINGUNO

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:
EDITH ESPEJEL MARTÍNEZ	**MTRA. ELIZABETH ZÁRATE SÁNCHEZ**	**2024-02-16**

GOBIERNO DE CHALCO 2022-2024

COORDINACIÓN DE LAS OFICIALÍAS MEDIADORAS CONCILIADORAS Y CALIFICADORAS