

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Apoyo a migrantes con la gestión de documentos del extranjero				
DESCRIPCIÓN:				
Se brindara la asesoría necesaria para que personas migrantes puedan reponer su documentación emita en su país de origen				
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley de Migración artículos 1,3, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 66, 67 y 118. CONVENCIÓN DE VIENA SOBRE RELACIONES CONSULARES Art.5			
DOCUMENTO A OBTENER:	La obtención del documento solicitado		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Según documento
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En el caso de requerir el			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No.			
REQUISITOS:	ORIGINAL	COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS				
Solicitud	Si			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
N/A	N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA				
COSTO:	Según la Secretaría de Estado de cada nación	Fundamento Jurídico: de acuerdo a la Normativa y Legislación vigente de cada país.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
Dirección de Gobierno de Ecatepec de Morelos		Coordinación de Asuntos Migratorios y Relaciones Exteriores		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	Lic. José Isauro Bautista Pérez			
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Juarez	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	San Cristobal Centro	MUNICIPIO:	Ecatepec de Morelos	
C.P.:	55000	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas	

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5536-1500	1932	N/A	N/A
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:				
RESPUESTA:				
PREGUNTA FRECUENTE 2:				
RESPUESTA:				
PREGUNTA FRECUENTE 3:				
RESPUESTA:				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

ELABORÓ:  C. Arturo López García	VISTO BUENO:  Lic. José Isauro Bautista Pérez	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15/01/2021.
---	---	--