

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE	TRÁMITE	SERVICIO	X
Quejas, Denuncias y/o Sugerencias por Escrito.			X
DESCRIPCIÓN			
Recepcionar quejas, denuncias y/o sugerencias para el mejoramiento de la transparencia y combate a la corrupción mediante escrito en las Oficinas de la Contraloría Interna.			
FUNDAMENTO LEGAL	Artículo 5.4 TÍTULO SEXTO, 5.5 fracciones I, III, IV, XI, XII, 5.6 fracciones I, II, III y VI del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Naucalpan de Juárez, Estado de México, publicado en la Gaceta Municipal año dos, número 22 de fecha 5 de febrero de 2020, así como Nombramiento de fecha primero de enero del dos mil diecinueve.		
DOCUMENTO A OBTENER	No aplica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO	X
		DIRECCIÓN WEB	No aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Por actos indebidos y/o incumplimiento de las obligaciones de los servidores públicos de la Administración Pública Municipal.		

PERSONAS FÍSICAS

REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
<p>Presentar por escrito:</p> <ul style="list-style-type: none"> Datos del Servidor Público: Nombre, Puesto, Lugar de Trabajo y Domicilio de la Dependencia. Hechos que desea Denunciar: ¿Dónde ocurrieron los Hechos?, lugar específico, ¿Cuándo ocurrieron los Hechos?, el día y la hora. Elementos de Prueba: en caso de existir algún elemento que pueda servir como prueba, favor de anexarlo en fotocopia, describirlo o indicar su localización, si tiene testigos o conoce otras personas afectadas, favor de indicarlo con nombre, teléfono y domicilio. Datos del Usuario o Quejoso: Nombre completo, Calle, Número Exterior, Número Interior, entre que calles, Fraccionamiento o Colonia, Código Postal, Municipio, Estado, País, Clave Lada, Teléfono, Correo Electrónico. Lo anterior con la finalidad de notificarle sobre la resolución del asunto. Fecha de presentación. 	SI	1	<p>Artículo 3 fracción IX, 95, 96 y 97 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios.</p> <p>Artículo 3 fracción IX, 91, 92 y 93 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.</p> <p>Es importante que nos proporcione sus datos personales en caso de no ser una denuncia anónima, los cuales serán protegidos con apego a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México.</p>
		2	

PERSONAS MORALES

REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
<p>Presentar por escrito:</p> <ul style="list-style-type: none"> Datos del Servidor Público: Nombre, Puesto, Lugar de Trabajo y Domicilio de la Dependencia. Hechos que desea Denunciar: ¿Dónde ocurrieron los Hechos?, lugar específico, ¿Cuándo ocurrieron los Hechos?, el día y la hora. Elementos de Prueba: en caso de existir algún elemento que pueda servir como prueba, favor de anexarlo en fotocopia, describirlo o indicar su localización, si tiene testigos o conoce otras personas afectadas, favor de indicarlo con nombre, teléfono y domicilio. Datos del Usuario o Quejoso: Nombre completo, Calle, Número Exterior, Número Interior, entre que calles, Fraccionamiento o Colonia, Código Postal, Municipio, Estado, País, Clave Lada, Teléfono, Correo Electrónico. Lo anterior con la finalidad de notificarle sobre la resolución del asunto. Fecha de presentación. 	SI	1	<p>Artículo 3 fracción IX, 95, 96 y 97 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios.</p> <p>Artículo 3 fracción IX, 91, 92 y 93 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.</p> <p>Es importante que nos proporcione sus datos personales en caso de no ser una denuncia anónima, los cuales serán protegidos con apego a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México.</p>
		2	

INSTITUCIONES PÚBLICAS

REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
<p>Presentar por escrito:</p> <ul style="list-style-type: none"> Datos del Servidor Público: Nombre, Puesto, Lugar de Trabajo y Domicilio de la Dependencia. Hechos que desea Denunciar: ¿Dónde ocurrieron los Hechos?, lugar específico, ¿Cuándo ocurrieron los Hechos?, el día y la hora. Elementos de Prueba: en caso de existir algún elemento que pueda servir como prueba, favor de anexarlo en fotocopia, describirlo o indicar su localización, si tiene testigos o conoce otras personas afectadas, favor de indicarlo con nombre, teléfono y domicilio. 	SI	1	<p>Artículo 3 fracción IX, 95, 96 y 97 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de México y Municipios.</p> <p>Artículo 3 fracción IX, 91, 92 y 93 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.</p> <p>Es importante que nos proporcione sus datos personales en caso de no ser una denuncia anónima, los cuales serán protegidos con apego a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México.</p>
		2	

<ul style="list-style-type: none"> Datos del Usuario o Quejoso: Nombre completo, Calle, Número Exterior, Número Interior, entre que calles, Fraccionamiento o Colonia, Código Postal, Municipio, Estado, País, Clave Lada, Teléfono, Correo Electrónico. Lo anterior con la finalidad de notificarle sobre la resolución del asunto. Fecha de presentación. 						
DURACIÓN DEL TRÁMITE	No aplica			TIEMPO DE RESPUESTA	No aplica	
COSTO	Gratuito			FUNDAMENTO JURÍDICO		
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO		TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	No aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	No aplica					

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
Contraloría Interna Municipal de Naucalpan				Contraloría Interna			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Tamiré Martínez Villarreal					
DOMICILIO	CALLE	Av. Juárez			No. INT. Y EXT.	39 edificio B2	
COLONIA	El Mirador			MUNICIPIO	Naucalpan de Juárez		
C.P.	53050		HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN		Lunes a Viernes de 9:00 a 18:30 Hrs.		
LADA	TELÉFONOS		EXTS.	FAX		CORREO ELECTRÓNICO	
55	53 60 05 28		No aplica	No aplica		socialsubcontratoriasocial@gmail.com	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

OFICINA	7 Buzones en diferentes áreas del Municipio						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	No aplica						
DOMICILIO	CALLE	No aplica			No. INT. Y EXT.	No aplica	
COLONIA	No aplica			MUNICIPIO	No aplica		


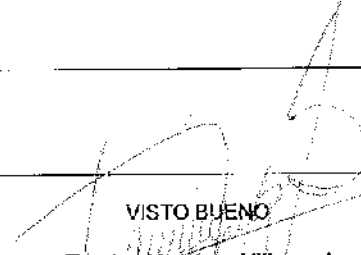
C.P.	No aplica	HORARIOS Y DÍAS DE ATENCIÓN			No aplica
LADA	TELÉFONOS	EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
FORMATOS DESCARGABLES	No aplica				

INFORMACIÓN ADICIONAL

PREGUNTA FRECUENTE 1	¿Puedo realizar la denuncia sin proporcionar mis datos personales?
RESPUESTA	Sí, la denuncia puede realizarse de forma anónima.
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿De qué otra forma puedo presentar una denuncia?
RESPUESTA	Por Correo Electrónico y Vía Telefónica.
PREGUNTA FRECUENTE 3	¿Puedo realizar la denuncia sin el nombre del servidor público involucrado?
RESPUESTA	Sí, narrando los elementos de modo, tiempo y lugar para proceder con la investigación correspondiente. –

TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

No aplica

<p>ELABORÓ</p>  <p>Georgina Mejía Elizondo Subcontralora Social</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO</p>  <p>Tamara Martínez Villarreal Contralora Interna Municipal</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</p> <p>10 / 02 / 2020</p>
---	--	---