

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

|                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                          |               |                                                 |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|----------|
| NOMBRE: <b>(1)</b>                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              | TRÁMITE:                   |  |                                          | SERVICIO<br>: |                                                 | <b>X</b> |
| CONVENIO EXTRAJUDICIAL                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                          |               |                                                 |          |
| <b>DESCRIPCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                          |               |                                                 |          |
| Se atiende a personas con voluntad, de que sean escuchadas en sus problemáticas, que se les dé asesoría, y de forma consciente puedan celebrar un convenio sobre derechos que vinculen a Niñas, Niños y Adolescentes. |  |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                          |               |                                                 |          |
| <b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>                                                                                                                                                                                              |  | Artículo 47 de la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes.<br><br>Artículos 87,88,90 y 93 de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.<br><br>Artículo 6 de la Ley de Asistencia Social. |                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                          |               |                                                 |          |
| <b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>                                                                                                                                                                                           |  | convenios                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                              |                            |  | <b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b> |               | N/A                                             |          |
| <b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>                                                                                                                                                                                         |  | S<br>I<br><br><b>X</b>                                                                                                                                                                                                                        | N<br>O                                                                                                                                                                                       | N/A                        |  | N/A                                      |               |                                                 |          |
| <b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                               | Cuando los progenitores o ascendientes estén de acuerdo en que se regulen los derechos de Niñas, Niños o Adolescentes, por ejemplo, en guarda y custodia, pensión alimenticia y convivencia. |                            |  |                                          |               |                                                 |          |
| <b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                                                                                                          |                            |  |                                          |               |                                                 |          |
| <b>REQUISITOS:</b>                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              | ORIGINAL<br>Anotar SI o NO |  | COPIAS<br>anotar con número              |               | <b>(13)</b> FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |          |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                              |                            |  |                                          |               |                                                 |          |

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|
| 1. Presentarse personalmente mediante comparecencia.    | N/A                                                                                                                                                                                                                                         | N/A   | Artículo 8 de nuestra Carta Magna Adolescentes.                                                                                                         |     |     |     |       |
| 2. Identificación Oficial Vigente y actas.              | SI                                                                                                                                                                                                                                          | 1     | Artículos 87,88,90 y 93 de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.<br><br>Artículo 6 de la Ley de Asistencia Social |     |     |     |       |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |
| N/A                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                         | N/A   | N/A                                                                                                                                                     |     |     |     |       |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                             |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |
| N/A                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                         | N/A   | N/A                                                                                                                                                     |     |     |     |       |
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b> | El usuario debe de acudir a las instalaciones a exponer su problemática, conjuntamente con la persona obligada o con derecho o en representación de Niñas, Niños y Adolescentes, para fijar acuerdos sobre guarda, pensiones o convivencia. |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                        | De forma inmediata o dentro de tres días.                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |
| <b>COSTO:</b>                                           | Simbólico \$100.00                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                   | efectivo                                                                                                                                                                                                                                    | N / A | N/A                                                                                                                                                     | N/A | N/A | N/A | N / A |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                             | En caja                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                                                         |     |     |     |       |

|                                                                               |                            |                                                                                                     |                                                          |                                                                      |     |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>                                    |                            | Se confirmará o descartará el caso de solicitud de convenio, atendiendo a los datos proporcionados. |                                                          |                                                                      |     |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>                                     |                            | N/A                                                                                                 |                                                          |                                                                      |     |
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>                                               |                            |                                                                                                     |                                                          | <b>(22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>                       |     |
| Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de San Felipe del Progreso. |                            |                                                                                                     |                                                          | Procuraduría de Protección Municipal de Niñas, Niños y Adolescentes. |     |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                                             |                            | LIC. Elena López Mateo.                                                                             |                                                          |                                                                      |     |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                             | C<br>A<br>L<br>L<br>E<br>: | J.MA MORELOS                                                                                        |                                                          | NO. INT. Y<br>EXT.:<br>N/A                                           | n/a |
| <b>COLONIA:</b>                                                               | Centro                     |                                                                                                     | <b>MUNICIPIO:</b>                                        | San Felipe del Progreso.                                             |     |
| C.P.<br>:                                                                     | 50640                      | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>                                                                  | De lunes a viernes, de las 9:00 horas a las 17:00 horas. |                                                                      |     |
| <b>LADA:</b>                                                                  | <b>TELÉFONOS: (26)</b>     | <b>EXTS.:</b>                                                                                       | <b>FAX:</b>                                              | <b>CORREO ELECTRÓNICO: (27)</b>                                      |     |
| 712                                                                           | 123 6835                   | N/A                                                                                                 | N/A                                                      | Procuraduriadif@sanfelipedelprogreso.gob.mx                          |     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                                 |                            |                                                                                                     |                                                          |                                                                      |     |
| <b>OFICINA:</b>                                                               |                            | N/A                                                                                                 |                                                          |                                                                      |     |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>                                      |                            | CN/A                                                                                                |                                                          |                                                                      |     |
| <b>DOMICILIO:</b>                                                             | C<br>A<br>L<br>L<br>E<br>: | N/A                                                                                                 |                                                          | N/A                                                                  | N/A |
| <b>COLONIA:</b>                                                               | N/A                        |                                                                                                     | <b>MUNICIPIO:</b>                                        | N/A                                                                  |     |
| C.P.<br>:                                                                     | N/A                        | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>                                                                  | N/A                                                      |                                                                      |     |

|                                              |                                                                                   |        |      |                     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------|
| LADA:                                        | TELÉFONOS:                                                                        | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A                                          | /N/A                                                                              | N/A    | N/A  | <u>N/A</u>          |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                   | N/A                                                                               |        |      |                     |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL(29)</b>             |                                                                                   |        |      |                     |
| PREGUNTA<br>FRECUENTE 1:<br>(                | ¿El convenio lo podemos celebrar sin abogado?                                     |        |      |                     |
| RESPUESTA:                                   | Sí, porque aquí se les brinda la asesoría jurídica.                               |        |      |                     |
| PREGUNTA<br>FRECUENTE 2:                     | ¿El convenio es válido y se cumplirá?                                             |        |      |                     |
| RESPUESTA:                                   | Sí es válido, porque se celebra ante autoridad, y debe cumplirse voluntariamente. |        |      |                     |
| PREGUNTA<br>FRECUENTE 3:                     | ¿ Lo convenido, se puede modificar?                                               |        |      |                     |
| RESPUESTA:                                   | Sí, cuando cambien las circunstancias.                                            |        |      |                     |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(33)</b> |                                                                                   |        |      |                     |
| Demandas.                                    |                                                                                   |        |      |                     |

|                                |                        |                             |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| ELABORÓ:                       | VISTO BUENO:           | (36)FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| Lic. German Camacho de la Cruz | Lic. Elena López Mateo | 28/01/2025                  |
| NOMBRE COMPLETO                | NOMBRE COMPLETO        |                             |