

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| DDE-001 ATENCION A SOLICITANTES DE EMPLEO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| Se registra a cada solicitante de empleo, al momento se le asigna y proporciona su folio de registro para brindarle la información acerca de las vacantes de su interés, posteriormente se canaliza a las personas a la vacante de su interés siempre que cumpla con el perfil para el puesto a través de una ficha de presentación para la empresa. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 123 Apartado A Ley Orgánica Municipal del Estado de México Artículo 31 Fracción XXIX Plan de Desarrollo Municipal 2025 Bando Municipal de Teoloyucan 2025 Artículo 102 | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | FICHA DE PRESENTACION PARA LA EMPRESA | | VIGENCIA: 5 DIAS | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | DIRECCIÓN WEB | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | La primera vez que se acude a solicitar vacante | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | |
| | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| Presentar copia de identificación oficial solo para acreditar su personalidad. | | NO | | 1 Manual de Procedimientos del Servicio de Vinculación Laboral Bolsa de Trabajo | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| N/A | | N/A | | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| N/A | | N/A | | N/A | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 15 minutos | | TIEMPO DE RESPUESTA: Inmediata | |
| COSTO: | | Gratuito | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | |
| | | | | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | |
| | | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> | |
| DÓNDE PODRÁ | | N/A | | | |

| | |
|--|-----|
| PAGARSE: | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | N/A |

| | | | | | | | |
|---|-------|---|-------------|---|-------------|--|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Dirección de Desarrollo Económico. | | | | Empleo y Emprendedores | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. ARMANDO CONTRERAS VENEGAS | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: | Av. Dolores | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | | Tlatilco | | MUNICIPIO: | Teoloyucan | | |
| C.P. | 54770 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 09:00-15:00 y de 16:00-18:00 | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | | N/A | | | N/A | coordinaciondeempleoteoloyucan@gmail.com | |
| 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 | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿Qué necesito para solicitar informes de la vacante? | | | | | |
| RESPUESTA: | | Una copia de alguna identificación oficial con fotografía | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿Cuál es el horario de atención? | | | | | |
| RESPUESTA: | | Lunes a Viernes de 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿Qué costo tiene el servicio? | | | | | |
| RESPUESTA: | | Es gratuito | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |



[Empty rectangular box]

| | | |
|---|---|--|
| <p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>LIC. GABRIELA GALLARDO ALVAREZ</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>LIC. ARMANDO CONTRERAS</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>21/02/2025</p> |
|---|---|--|

