





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:							TRAMITE	SERVICIO.	x
				Taller de edu	cación vial				
DESCRIPCIÓN:						Codigo de la Cedula.	15250	CGSC /	
Consiste en impartir el taller d	enominado "Cambia	ando actitude	es, previn	ilendo accidentes",	a escuelas de nivel	básico, medio superior, en	npresas y sistemas de	transporte públic	co.
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 22, 28 de Artículo 139. 140	e la Ley de M del Bando M	ovilidad (lunicipal	e los Estados Unido del Estado de Méxic 2025 de Cuautitlán ento Orgánico de l	co. Izcalli, Estado de I	México. Pública Municipal de Cuauti	tlán Izcalli, Estado de I	México.	
DOCUMENTO A OBTENER:	Ninguno					DO	ENCIA DEL CUMENTO No apl OBTENER	lica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI NO DIRECC	CIÓN WEB		ttps://docs.google.co w/viewform	om/forms/d/e/IFA	pQLSenXk59B165tiGEWX	nOpeXQ_FyCXc_m	z3JXb9d1OxCQi	fbo
CASOS EN LOS QUE EL TRÁI	MITE DEBE REALIZ	ARSE. As	olicitud	de la institución edu	icativa, empresa o	línea de transporte que lo	solicite.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VE OBJETIVO DE LA MISMA			aplica						
RE	QUISITOS:			ORIGINAL SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO) JURÍDICO-ADMINI	STRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS									
Oficio de solicitud, presencia y/	o formato en línea,	dirigido al ár	rea	SI	1	Artículo 8 de la Cons Mexicanos	titución Política de	los Estados Un	idos
PERSONAS JURÍDICO CO	LECTIVAS			,					
Oficio de solicitud, presencia y/	o formato en línea,	dirigido al ár	ea	SI	1	Artículo 8 de la Constit Mexicanos	ución Política de los E	stados Unidos	
INSTITUCIONES PÚBLIC	AS								
Oficio de solicitud, presencia y/	o formato en línea,	dirigido al ár	rea	SI	Ĩ	Artículo 8 de la Constitud i*iexicanos	ción Política de los Est	ados Unidos	8
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	en la Institución Po hará de su conocir Pre-gestion en líne https://docs.google formato para desc servicio, así como una descripción de disponibles para ag que impartirán el o	ública o Empi niento al soli ea: El solicitar e.com/forms/ argar el form datos para c el mismo. Po: gendar el talli curso.	resa que icitante q nte puede d/e/IFAI nato univ ontactari steriorm er en la i	lo requiere. Confor juien será el person e ingresar al siguien pQLSenXk59B165ti ersal de la Comisari o en caso de ser ne ente debe acudir a l institución educativa	rme a los días y ho al que imparta dici te link: IGEWXnOpeXQ_ áa en el cual se le p ecesario. De igual día a oficina de la Cor o empresa que se	e Seguridad Ciudadana, para prarios disponibles con que ho taller. FyCXc_mz3JXb9d1OxCQ piden sus datos personales of forma debe indicar el área e misaría para entregar el forn e requiere. También se indicade la Comisaria General de	cuente el área. Se age fboHw/viewform y di de la persona o institu en que se encuentra el mato, se verifican las f cará nombres de los s	endará el taller y s rigirse a la pestañ cción que solicita l servicio y realizí echas y horarios ervidores público	se ia el er
	PRIMERO DE MA	YO IOO COI	LONIA	CENTRO URBANO	, CUAUTITLÁN I	ZCALLI, ESTADO DE MÉX	KICO	AVENIDA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 MINUTOS								
COSTO:	Gratuito			Fundamento Jurídio No aplica	co				
FORMA DE PAGO:	EFE	стічо		TARJETA DE CRÉC	ото	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTA	AL DE PAGOS)	П
DONDE PODRA PAGARSE:	NO APLICA								
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	En el caso de instit capacitar	uciones edu	cativas, n	o se brindará el ser	vicio si se encuent	ran en periodo vacacional,	no hay mínimo o máx	imo de personas	a
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	No aplica								







REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

DEPENDENCIA	U ORGAN	IISMO:		(X) DESCRIPTION	UNIDAD ADMINISTRA	ATIVA RESPONSABLE	
Comisaría Gener	al de Segui	ridad Ciudadana		YA GARAGO AND	Sub	dirección de Orden Vial	THE RESIDENCE
TITULAR DE LA	DEPENDI	NCIA.		Hermenegildo Hé	ector López Hernández		
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Primero de Mayo				NO. INT. Y EXT.:	100
COLONIA:	Centro U	rbano		MUNICIPIO:	Cuautitlán Izcalli		
C.P.: 54700		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	e 09:00 a 18:00 ho	ras		
	TELÉF	ONOS (10 digitos):	EXTS.		CORREO EL	ECTRÓNICO:	
55 58 68 49 89			No aplica	transito.municipal@cizcalli.gob.mx			
		OTRAS	OFICINAS QUE	PRESTAN EL S	ERVICIO		Neojujika w T
OFICINA:		No aplica					
NOMBRE DEL T	ITULAR D	E LA OFICINA:	No aplica				
DOMICILIO: CALLE: No aplica					NO. INT. Y EXT.:	No aplica	
COLONIA:	No aplica			MUNICIPIO:	Cuautitlán Izcalli		
C.P.: No aplica		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	No aplica				
	TELEF	ONOS (10 digitos):	EXTS.:		CORREO EL	ECTRONICO:	
No aplica		No aplica	. No aplica				
FORMATO(S) DESCARGABLES		SI				N N	
			INFORMACIÓ	N ADICIONAL			
PREGUNTA FRE	CUENTE I	Se requiere material didáctico?					
RESPUESTA:		No, únicamente bicicleta o triciclo	, según el nivel de es	tudio.		III	
PREGUNTA FRE	TA FRECUENTE 2: ¿El taller se realiza fuera de las escuelas?						
RESPUESTA:		No, únicamente en los interiores o	No, únicamente en los interiores de los planteles educativos.				
PREGUNTA FRE	CUENTE 3	¿Qué personal acude a impartir el	¿Qué personal acude a impartir el curso?				
RESPUESTA:		Elementos de Tránsito Escolar					
		TRÁI	MITES O SERVICI	OS RELACIONA	ADOS		
			No a	plica			
	-	COLUMN TO THE COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.		THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAME			





FORMATO UNIVERSAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LA COMISARÍA GENERAL DE SEGURIDAD CIUDADANA

Los datos personales quedan protegidos en términos de lo establecido por el artículo 4 fracción X, 18,19,29 y 32 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, por lo que manifiesto expresamente que conozco el aviso de Privacidad de la Comisaría General de Seguridad Ciudadana, toda vez que, al haberlo leído, lo acepto con todos sus términos y condiciones sin reserva alguna y autorizo el uso de mis datos personales proporcionados y que únicamente serán utilizados para fines de los servicios que brindan las áreas de la Comisaría.

EDAD GÉNERO (TELÉFONO DE CASA CORREO ELECTRÓNICO FEMENINO DELEGADO	O MASSILINO		
TELÉFONO MÓVIL EDAD GÉNERO (CORREO ELECTRÓNICO FEMENINO	O MASSILINO		
EDAD GÉNERO (CORREO ELECTRÓNICO FEMENINO	O MASSILINO		
GÉNERO (FEMENINO	AMSCILLING.		
	\sim	O MASSILLING		
CIUDADANO IZCALLENSE COPACI	DELEGADO	MASCULINO		
	0 02220,100	OTRA:		
	ÁREA DE ATENCIÓN			
PREVENCIÓN DEL DELITO S	UBDIRECCIÓN DE TRÁNSITO	DEPTO. DE ATENCIÓN Y MEDIDA DE PROTECCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO ASESORÍA JURÍDICA		
REUNIONES VECINALES	TALLER DE EDUCACIÓN VIAL APOYOS VIALES RETIRO DE VEHICULOS	ASESORÍA JURIDICA ASESORÍA PSICOLÓGICA SEGUIMIENTO DE ASESORÍA		
	DE LA VIA PÚBLICA SEGURIDAD VIAL EN ZONAS ESCOLARES	CURSO TALLER C		
DESCRIPCIÓ	N DEL SERVICIO QUE SE ATEI	NDERA		
		CUAUTIT		



