

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

<b>NOMBRE:</b>			<b>TRÁMITE:</b>	<b>SERVICIO:</b>	<b>X</b>
<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b>					
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			<b>Código de la Cédula</b>		
Consiste en otorgar acceso a información pública contenida en documentos generados, administrados o poseídos por el ayuntamiento, en ejercicio de las atribuciones conferidas por las normas y que permita a las personas conocer el quehacer gubernamental.					
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>			Artículos 150 a 175 de la Ley de Transparencia Y Acceso A La Información Pública Del Estado De México.		
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>			Acuse de recibo y folio de seguimiento.		<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b> NO APLICA
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		<b>SI</b> X	<b>NO</b>	<b>DIRECCIÓN WEB</b>	<a href="http://www.saimex.org.mx">www.saimex.org.mx</a>
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>			A solicitud expresa de la Ciudadanía		
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>			La prestación de este servicio no se encuentra sujeto a inspección o verificación.		
<b>REQUISITOS:</b>			<b>ORIGINAL anotar la palabra SI o NO</b>	<b>COPIAS anotar con número la cantidad de copias</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
Formato de Solicitud o escrito libre que contenga lo siguiente: I. Nombre del solicitante, o en su caso, los datos generales de su representante II. Domicilio o en su caso correo electrónico para recibir notificaciones III. La descripción de la información solicitada IV. Cualquier otro dato que facilite la búsqueda y eventual localización de la información; y V. La modalidad en la que prefiere se otorgue el acceso a la información, la cual podrá ser verbal, siempre y cuando sea para fines de orientación, mediante consulta directa, mediante la expedición de copias simples o certificadas o la reproducción en cualquier otro medio, incluidos los electrónicos.			Si	No aplica	Arts. 152 y 155 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
Formato de Solicitud o escrito libre que contenga lo siguiente: I. Nombre del solicitante, o en su caso, los datos generales de su representante II. Domicilio o en su caso correo electrónico para recibir notificaciones III. La descripción de la información solicitada IV. Cualquier otro dato que facilite la búsqueda y eventual localización de la información; y V. La modalidad en la que prefiere se otorgue el acceso a la información, la cual podrá ser verbal, siempre y cuando sea para fines de orientación, mediante consulta directa, mediante la expedición de copias simples o certificadas o la reproducción en cualquier otro medio, incluidos los electrónicos.			Si	No aplica	Arts. 152 y 155 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
Formato de Solicitud o escrito libre que contenga lo siguiente: I. Nombre del solicitante, o en su caso, los datos generales de su representante II. Domicilio o en su caso correo electrónico para recibir notificaciones III. La descripción de la información solicitada			Si	No aplica	Arts. 152 y 155 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

IV. Cualquier otro dato que facilite la búsqueda y eventual localización de la información; y				
V. La modalidad en la que prefiere se otorgue el acceso a la información, la cual podrá ser verbal, siempre y cuando sea para fines de orientación, mediante consulta directa, mediante la expedición de copias simples o certificadas o la reproducción en cualquier otro medio, incluidos los electrónicos.				
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	1. Solicitud por parte del ciudadano(a). 2. Verificación de la competencia. 3. Turna. 4. Verificación del Servidor Público en el Portal. 5. El Servidor Público entrega la información para su revisión. 6. Se sube la información al portal SAIMEX.			
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	15 días hábiles con posibilidad de prorrogarse por 7 días más			
<b>COSTO:</b>	Gratuitos, salvo que ser requiera la entrega de copias simples, certificadas, información en medios magnéticos o discos compactos.	<b>Fundamento Jurídico</b> Artículo 73 del Código Financiero del Estado de México y Municipios. En tal caso, se efectuará el cálculo del costo correspondiente a los materiales solicitados.		
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	En las cajas recaudadoras de la Subdirección de Recaudación del Municipio de Ixtapaluca			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	Las previstas por la Subdirección de Recaudadora			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuando la información solicitada no sea competencia del Sujeto Obligado</li> <li>• Cuando la información solicitada no se encuentre en los archivos del Sujeto Obligado</li> <li>• Cuando se trate de información clasificada como reservada o confidencial</li> </ul>			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	NO APLICA			

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Ixtapaluca				Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Ixtapaluca			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Miguel Pérez González					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Av. Morelos Mz. 8 Lt. 19 Edificio "su casita", 2do piso			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	NO APLICA	
<b>COLONIA:</b>	Unidad Habitacional Los Héroes Ixtapaluca			<b>MUNICIPIO:</b>	Ixtapaluca		
<b>C.P.:</b>	56585	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De Lunes a viernes de 09:00 hrs a 15:00 hrs y los días sábados de 09:00 hrs a 13:00 horas				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
55	26385898	NO APLICA	NO APLICA	informacionixtapaluca@gmail.com			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	NO APLICA						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	NO APLICA						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	NO APLICA			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	NO APLICA	
<b>COLONIA:</b>	NO APLICA			<b>MUNICIPIO:</b>	NO APLICA		
<b>C.P.:</b>	NO APLICA	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	NO APLICA				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
N/A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	<a href="http://www.infoem.org.mx/src/hfm/formatoSolicitudes.html">http://www.infoem.org.mx/src/hfm/formatoSolicitudes.html</a>						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Debo presentarme a las oficinas de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública?						
<b>RESPUESTA:</b>	No. El servicio puede solicitarse vía electrónica						

<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Cuál es la página para solicitar el servicio?
<b>RESPUESTA:</b>	www.saimex.org.mx
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿El servicio tiene un costo?
<b>RESPUESTA:</b>	No. El servicio es gratuito, a menos que se soliciten copias simples, certificadas o CDs,
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	

<b>ELABORÓ:</b>  <u>LIC. JUAN CARLOS OCEGUEDA MARTINEZ</u> NOMBRE COMPLETO	<b>VISTO BUENO:</b>  <u>MIGUEL PEREZ GONZALEZ</u> NOMBRE COMPLETO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> <u>08 / 02 / 2024</u>
--	---	---

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

<b>NOMBRE:</b>				<b>TRÁMI TE:</b>	<b>SERVICI O:</b>	<b>X</b>
SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES.						
<b>DESCRIPCIÓN:</b>				<b>Código de la Cédula</b>		
Consiste en brindar al solicitante, la posibilidad de acceso, rectificación, cancelación u oposición a sus datos personales, contenidos en documentos generados, administrados o poseídos por el ayuntamiento, en ejercicio de las atribuciones conferidas por la normatividad aplicable en cada caso.						
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>		Artículos 106 a 118 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.				
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>		Acuse de recibo y folio de seguimiento.			<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	NO APLICA
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>		<b>SI</b> X	<b>NO</b>	<b>DIRECCIÓN WEB</b> www.sarcoem.org.mx		
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>			A solicitud expresa de la Ciudadanía			
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA</b>			La prestación de este servicio se encuentra sujeta a la verificación de la identidad del solicitante, o personalidad e identidad de su Representante.			
<b>REQUISITOS:</b>			<b>ORIGINAL anotar la palabra SI o NO</b>	<b>COPIAS anotar con número la cantidad de copias</b>	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,</b>	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
Formato de Solicitud o escrito libre que contenga lo siguiente: I. El nombre del titular y su domicilio, o cualquier otro medio para recibir notificaciones. II. Los documentos que acrediten la identidad del titular y en su caso, la personalidad e identidad de su representante. III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud. IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso. V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular. VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.  Tratándose del requisito de la fracción I, si es el caso del domicilio no se localiza dentro del Estado de México, las notificaciones se efectuarán por estrados.  De manera adicional, el titular podrá aportar pruebas para acreditar la procedencia de su solicitud.  Tratándose de una solicitud de acceso a datos personales se señalará la modalidad en la que el titular prefiere se otorgue éste, la cual podrá ser por consulta directa, copias simples, certificadas, digitalizadas u otro tipo de medio electrónico.			SI	No aplica	Artículos 106, 109 y 110 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
Formato de Solicitud o escrito libre que contenga lo siguiente: I. El nombre del titular y su domicilio, o cualquier otro medio para recibir notificaciones. II. Los documentos que acrediten la identidad del titular y en su caso, la personalidad e identidad de su representante. III. De ser posible, el área responsable que trata los datos personales y ante el cual se presenta la solicitud. IV. La descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso. V. La descripción del derecho ARCO que se pretende ejercer, o bien, lo que solicita el titular. VI. Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales, en su caso.			SI	No aplica	Artículos 106, 109 y 110 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.	

<p>Tratándose del requisito de la fracción I, si es el caso del domicilio no se localiza dentro del Estado de México, las notificaciones se efectuarán por estrados.</p> <p>De manera adicional, el titular podrá aportar pruebas para acreditar la procedencia de su solicitud.</p> <p>Tratándose de una solicitud de acceso a datos personales se señalará la modalidad en la que el titular prefiere se otorgue éste, la cual podrá ser por consulta directa, copias simples, certificadas, digitalizadas u otro tipo de medio electrónico.</p>				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	1. Solicitud por parte del ciudadano(a). 2. Verificación de la competencia. 3. Turna al Servidor Público Habilitado que cuente con los datos personales. 4. Verificación del Servidor Público en el Portal SARCOEM. 5. El Servidor Público Habilitado realiza el cumplimiento a la Solicitud. 6. Se da respuesta al Titular de los Datos Personales.			
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	20 días hábiles, con posibilidad de prorrogarse por un periodo igual			
<b>COSTO:</b>	Gratuitos, salvo que ser requiera la entrega de copias simples, certificadas, información en medios magnéticos o discos compactos.	<b>Fundamento Jurídico</b> Artículo 73 del Código Financiero del Estado de México y Municipios. En tal caso, se efectuará el cálculo del costo correspondiente a los materiales solicitados.		
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	En las cajas recaudadoras de la Subdirección de Recaudación del Municipio de Ixtapaluca			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	Las previstas por la Subdirección de Recaudadora			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuando el solicitante no sea el Titular de los datos solicitados o cuando el representante legal del Titular no esté debidamente acreditado para ello;</li> <li>• Cuando en los sistemas de datos personales, no se encuentren los datos personales del solicitante;</li> <li>• Cuando se lesionen los derechos de un tercero; y</li> <li>• Cuando exista un impedimento legal o la resolución de una autoridad competente, que restrinja el acceso a los datos personales, o no permita la rectificación, cancelación u oposición de los mismos.</li> </ul>			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	NO APLICA			

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública				Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública de Ixtapaluca			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>				Miguel Pérez González			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Av. Morelos Mz. 8 Lt. 19 Edificio "su casita", 2do piso			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica	
<b>COLONIA:</b>	Unidad Habitacional Los Héroes Ixtapaluca			<b>MUNICIPIO:</b>	Ixtapaluca		
<b>C.P.:</b>	56585	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De Lunes a viernes de 09:00 hrs a 15:00 hrs y los días sábados de 09:00 hrs a 13:00 horas				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
55	26385898	No aplica	No aplica	informacionixtapaluca@gmail.com			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	No aplica						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	No aplica						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	No aplica			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica	
<b>COLONIA:</b>	No aplica			<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica		
<b>C.P.:</b>	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
N/A	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica			

<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	www.sarcoem.org.mx
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Debo presentarme a las oficinas de la Unidad?
<b>RESPUESTA:</b>	No. El servicio puede solicitarse vía electrónica
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Cuál es la página para solicitar el servicio?
<b>RESPUESTA:</b>	www.sarcoem.org.mx
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿El servicio tiene un costo?
<b>RESPUESTA:</b>	No. El servicio es gratuito, a menos que se soliciten copias simples, certificadas o CDs,
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	

<b>ELABORÓ:</b>  <u>LIC. JUAN CARLOS OCEGUEDA MARTINEZ</u> NOMBRE COMPLETO	<b>VISTO BUENO:</b>  <u>MIGUEL PÉREZ GONZALEZ</u> NOMBRE COMPLETO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  08 / 02 / 2024
--	---	--