



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>HUERTOS FAMILIARES</b>						
DESCRIPCIÓN:						
FOMENTAR LA PRÁCTICA DE PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS PARA AUTOCONSUMO O COMERCIALIZACIÓN, A TRAVEZ DE LA ENTREGA DE INSUMOS PARA ESTABLECIMIENTOS DE HUERTOS FAMILIARES, CON LA FINALIDAD DE CREAR PRODUCTOS SUSTENTABLES, QUE CONTRIBUYAN AL MEJORAMIENTO DE LA ECONOMIA Y ACCESO A LOS ALIMENTOS DE LA FAMILIAS MEIQUENSES						
FUNDAMENTO LEGAL:	GACETA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO					
DOCUMENTO A OBTENER:	FUR (REGISTRO DE PERSONA BENEFICIADO)				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S I X	N O	DIRECCIÓN WEB Dirección web	NO APLICA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LA PERSONA LO SOLICITA					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL DIFEM					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
INE DEL BENEFICIARIO	NO	I	GACETA DE GOBIERNO			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
N/A	NO	NO APLICA	NO APLICA			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 MES					
COSTO:	GRATUITO		Fundamento Jurídico. REGLAS DE OPERACIÓN DE LA GACETA DE GOBIERNO			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NO APLICA					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA					





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MEXICALTZINGO				COORDINACIÓN DE HUERTOS FAMILIARES			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MAGNOLIA MARGARITA GARCÍA RAMOS					
DOMICILIO:	CALLE:	PRISCILIANO MA. DIAZ GONZALEZ			SIN NUMERO	NO APLICA	
COLONIA:	ATZCAPOZALCO			MUNICIPIO:	MEXICALTZINGO		
C.P.:	52183	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM – 17:00 PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
722	9361163		NO APLICA	NO APLICA	<a href="mailto:hortadifmexicaltzingo22@gmail.com">hortadifmexicaltzingo22@gmail.com</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		NO APLICA					
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	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES		NO APLICA					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿CUÁNDO SE ENTREGAN LAS SEMILLAS?					
RESPUESTA:		ANUAL					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿CÓMO SE SIEMBRA?					
RESPUESTA:		SE LES OTORGA UN MANUAL Y CAPACITACIÓN					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿DÓNDE SE PUEDEN REGISTRAR?					
RESPUESTA:		EN EL SISTEMA MUNICIPAL DIF, EN LA OFICINA DE HORTADIF					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		13/05/2022
MAGNOLIA MARGARITA GARCÍA RAMOS	JUAN CARLOS SOLARES VAZQUEZ	



COORDINACIÓN  
DE ALIMENTACIÓN  
Y NUTRICIÓN  
FAMILIAR



DIRECCIÓN  
SISTEMA  
MUNICIPAL  
DIF