

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               | TRÁMITE:                                                                       | Si                                                                                                 |
| Término de Servicio Social, Prácticas Profesionales y/o Estadías                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               | SERVICIO:                                                                      | No                                                                                                 |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                    |
| Realizar el Trámite de término de Servicio Social, Prácticas Profesionales y/o Estadías mediante la emisión de una "Carta de Término" a los estudiantes de nivel medio superior y superior que así lo soliciten, la cual especifica las actividades que realizaron en el área a la que fueron adscritos. |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                    |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 03-SMDIF-CUAU                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                    |
| FUNDAMENTO JURÍDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Reglamento de Servicio Social, Prácticas Profesionales y/o Estadías del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Cuautitlán, México.<br>Reglamento de Servicio Social del Gobierno del Estado de México |                                                                                |                                                                                                    |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Carta de Término de Servicio Social Prácticas Profesionales y/o Estadías.                                                                                                                                                     | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                              | N/A                                                                                                |
| MODALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)                                                                                                                                                                                                      | PRESENCIAL                                                                     | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No                                                                                                                                                                                                                            | Si                                                                             | N/A                                                                                                |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                                                                                                                                                                                                              | Cuando los estudiantes de nivel medio superior o superior cumplan con el total de horas solicitadas por la Institución Educativa según sea el caso.                                                                           |                                                                                |                                                                                                    |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                    | Si, se verifica por medio del Formato total de horas firmadas y selladas por el Titular o Asesor del área a la que fueron adscritos.                                                                                          |                                                                                |                                                                                                    |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO                                                                                                                                                                                            | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO                                                               |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                    |
| 1. Copia de la "Carta de Aceptación" emitida por este organismo, la cual se entregó al momento de ser admitido;<br>2. Formato de hojas de horas firmadas y selladas.                                                                                                                                     | NO                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                                             | Reglamento de Servicio Social del Estado de México.<br>Reglamento del SMDIF de Cuautitlán, México. |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                    |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Si / No                                                                                                                                                                                                                       | Número                                                                         | Texto                                                                                              |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                    |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                    |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



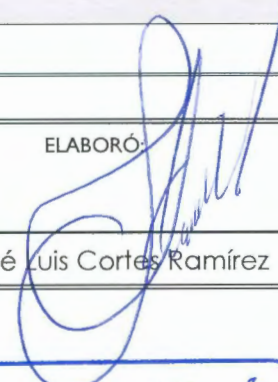
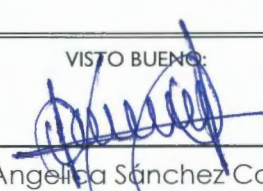
ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir



Cuautitlán  
Gobierno Municipal  
2021-2027

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Si / No                           | Número                              | Texto                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentarse a la Oficina de la Unidad de Recursos Humanos del SMDIF de Cuautitlán, México en el momento que cubra el total de horas solicitadas y en la fecha programada de término, según sea el caso;</li> <li>2. Presentar la copia de "Carta de Aceptación", la cual se entregó al momento de ser admitido;</li> <li>3. Presentar Formato de hojas de horas firmadas y selladas</li> <li>4. Firmar de Recibido la "Carta de Término" de Servicio Social, Prácticas Profesionales y/o Estadías según sea el caso.</li> </ol> |                                   |                                     |                            |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                        | Un día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                     |                            |
| COSTO                                                                                                                                            | Gratuito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FUNDAMENTO JURÍDICO               | N/A                                 |                            |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                                    | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TARJETA DE CRÉDITO                | TARJETA DE DÉBITO                   | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
|                                                                                                                                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                               | N/A                                 | N/A                        |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?                                                                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                     |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS                                                                                                                               | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                     |                            |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                     |                            |
| N/A                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                     |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                     |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                     |                            |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE |                                     |                            |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Cuautitlán, México                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidad de Recursos Humanos        |                                     |                            |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                                                                                                                        | Mtra. Angelica Sánchez Contreras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                     |                            |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                     |                            |
| CALLE                                                                                                                                            | Avenida 16 de septiembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | NO. INT. Y EXT.:                    | 328                        |
| COLONIA                                                                                                                                          | Centro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | MUNICIPIO                           | Cuautitlán, México         |
| C.P.                                                                                                                                             | 54800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN        | Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs |                            |
| LADA                                                                                                                                             | TELÉFONOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EXT                               | CORREO ELECTRÓNICO:                 |                            |
| N/A                                                                                                                                              | 5577017894                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                               | rhumanos@dif.cuautitlan.gob.mx      |                            |
| 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                                                 | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------------------|
| N/A                                        | N/A                                                       | N/A  | N/A                 |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                 | N/A                                                       |      |                     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                      |                                                           |      |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | ¿Cuándo puedo iniciar mi trámite de Término?              |      |                     |
| RESPUESTA:                                 | En cuanto cubra la totalidad de horas                     |      |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         | ¿Cuánto tiempo tardan en entregar la Carta de Aceptación? |      |                     |
| RESPUESTA:                                 | Un día                                                    |      |                     |
| PREGUNTA FRECUENTE                         |                                                           |      |                     |
| RESPUESTA:                                 |                                                           |      |                     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK |                                                           |      |                     |
| Texto                                      |                                                           |      |                     |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br>Lic. José Luis Cortes Ramírez | VISTO BUENO:<br><br>Mtra. Angélica Sánchez Contreras | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>26 / Mayo / 2026. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

