



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO:	x
Vacunación					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	CTyS/DS/08		
Vacunación antirrábica canina y felina					
FUNDAMENTO LEGAL:	NOM-011-SSA2-1993				
DOCUMENTO A OBTENER:	Certificado de vacunación			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	UN AÑO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	NO		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el propietario o tutor lo solicite, sujeto a disponibilidad				
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,		
PERSONAS FÍSICAS					
1. Ser residente del municipio	Si	No	NOM-011-SSA2-1993		
2. INE					
3. Paciente sano					
4. 4 meses de edad mínimo					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediato				



COSTO:	GRATUITO	Fundamento Jurídico						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
N/OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
DIRECCIÓN DE SALUD				UMCBA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		M.V.Z Norma Esthela Menez Cedillo					
DOMICILIO:	CALL E:	Domicilio conocido			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Bo. San Pedro			MUNICIPIO:	San Mateo Atenco		
C.P.:	52105	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Una vez al mes según el calendario de 09:00 a 14:00 hr				
LADA :	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
722	1961233 y 7221961234		N/A	N/A	Controlcanino@sanmateoatenco.gob		
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
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿EDAD MINIMA PARA APLICAR VACUNA?			
RESPUESTA:	4 MESES			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CADA CUANDO SE DEBE APLICAR LA VACUNA?			
RESPUESTA:	UNA VEZ AL AÑO			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿PUEDEN VACUNAR A DOMICILIO?			
RESPUESTA:	NO			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

<p>ELABORÓ</p>  <p>M.V.Z NORMA ESTHELA MÉNEZ CEDILLO Titular de Unidad de Control y bienestar Animal</p>	<p>VISTO BUENO</p>  <p>M.V.Z NORMA ESTHELA MÉNEZ CEDILLO Titular de Unidad de Control y bienestar Animal</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p>  <p>COORDINACIÓN DE MEJORA REGULATORIA</p> <p>08/agosto/2023.</p>
---	---	--