



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                              |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TRÁMITE:                                                | SERVICIO:                                                                                    | X         |
| <b>Atención a Solicitudes en Materia de Señalización Vial</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                              |           |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                              |           |
| Atender las peticiones relacionadas con solicitudes de topes, señalización, boyas, botones, vialetas, separadores de flujo, pintura de paso peatonal espacios para discapacitados y zonas escolares, para su colocación en caso de factibilidad en las vialidades Municipales. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                              |           |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos</li> <li>• Artículos 9 fracciones IX de la Ley de Movilidad del Estado de México.</li> <li>• Artículo 116 y 118 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.</li> <li>• Artículo 458 fracción I y V del Reglamento Interno de la Administración Pública Municipal de Tlalnepantla de Baz, Estado de México.</li> <li>• Artículo 126 y 127 del Reglamento de Sustentabilidad Ambiental y Movilidad del Municipio de Tlalnepantla de Baz.</li> </ul> |                                                         |                                                                                              |           |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                           | Oficio de factibilidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                                            | No aplica |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO<br>X                                                 | DIRECCIÓN WEB                                                                                | No Aplica |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                   | Cuando la ciudadanía considere necesario la colocación de topes, señalamientos y aditamentos viales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                              |           |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                          | Sí, se requiere de inspección para determinar si es viable la colocación de lo solicitado y no afecta la movilidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                              |           |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                    | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                                                          |           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                              |           |
| 1. La o el solicitante deberá ingresar a través de la Oficialía de Partes ubicada en el Palacio Municipal de Tlalnepantla, el escrito de petición especificando el lugar donde se requiere la colocación, dirigido al titular de la Dirección de Movilidad.                    | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                                                       | Artículo 127 del Reglamento de Sustentabilidad Ambiental y Movilidad de Tlalnepantla de Baz. |           |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                              |           |
| 1. La o el solicitante deberá ingresar a través de la Oficialía de Partes ubicada en el Palacio Municipal de Tlalnepantla, el escrito de petición especificando el lugar donde se requiere la colocación, dirigido al titular de la Dirección de Movilidad.                    | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                                                       | Artículo 127 del Reglamento de Sustentabilidad Ambiental y Movilidad de Tlalnepantla de Baz. |           |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                              |           |



|                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                              |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--|
| 1. La o el solicitante deberá ingresar a través de la Oficialía de Partes ubicada en el Palacio Municipal de Tlalnepantla, el escrito de petición especificando el lugar donde se requiere la colocación, dirigido al titular de la Dirección de Movilidad. |  |                                                                                                                                              | Si           | 1                              | Artículo 127 del Reglamento de Sustentabilidad Ambiental y Movilidad de Tlalnepantla de Baz. |                         |                                         |                            |                                    |  |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                       |  | 15 días hábiles                                                                                                                              |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| COSTO:                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Gratuito                                                                                                                                     |              | Fundamento Jurídico: No Aplica |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                              |  | EFFECTIVO                                                                                                                                    | No Aplica    | TARJETA DE CRÉDITO             | No Aplica                                                                                    | TARJETA DE DÉBITO       | No Aplica                               | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No Aplica                          |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                                                                                                        |  | No Aplica                                                                                                                                    |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                                                                                                                         |  | No Aplica                                                                                                                                    |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                                                                                                                                         |  | Si de la visita de inspección se determina que no es factible por las necesidades del entorno social, flujo vehicular y afluencia vehicular. |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                                                                                                                                                                                                                           |  | No Aplica                                                                                                                                    |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                              |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                              |              |                                | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                                           |                         |                                         |                            |                                    |  |
| Dirección Movilidad                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                              |              |                                | Departamento de Infraestructura Vial                                                         |                         |                                         |                            |                                    |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                                                                                                                                                                                                                  |  | Ing. Daniel Arreola Álvarez                                                                                                                  |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                  |  | CALLE: Av. Hidalgo                                                                                                                           |              |                                | NO. INT. Y EXT.:                                                                             |                         |                                         | 132                        |                                    |  |
| COLONIA:                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Industrial Tlaxcolpan                                                                                                                        |              |                                | MUNICIPIO:                                                                                   |                         | Tlalnepantla de Baz                     |                            |                                    |  |
| C.P.:                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 54030                                                                                                                                        |              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:    |                                                                                              |                         | 09:00 a 18:00 horas. de Lunes a Viernes |                            |                                    |  |
| LADA:                                                                                                                                                                                                                                                       |  | TELÉFONOS:                                                                                                                                   |              |                                | EXTS.:                                                                                       |                         | FAX:                                    |                            | CORREO ELECTRÓNICO:                |  |
| 55                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 53663800                                                                                                                                     |              |                                | 5221                                                                                         |                         | No Aplica                               |                            | Daniel.arreola@tlalnepantla.gob.mx |  |
| <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.:                                                                             |                         |                                         | 132                        |                                    |  |
| COLONIA:                                                                                                                                                                                                                                                    |  | No Aplica                                                                                                                                    |              |                                | MUNICIPIO:                                                                                   |                         | No Aplica                               |                            |                                    |  |
| C.P.:                                                                                                                                                                                                                                                       |  | No Aplica                                                                                                                                    |              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:    |                                                                                              |                         | No Aplica                               |                            |                                    |  |
| LADA:                                                                                                                                                                                                                                                       |  | TELÉFONOS:                                                                                                                                   |              |                                | EXTS.:                                                                                       |                         | FAX:                                    |                            | CORREO ELECTRÓNICO:                |  |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                         |  | No Aplica                                                                                                                                    |              |                                | No Aplica                                                                                    |                         | No Aplica                               |                            | No Aplica                          |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                                                                                                                                                                                                                     |  | No aplica                                                                                                                                    |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                              |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE I:                                                                                                                                                                                                                                       |  | ¿Qué vigencia tiene un señalamiento?                                                                                                         |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| RESPUESTA:                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Permanente                                                                                                                                   |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                              |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| No aplica                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                              |              |                                |                                                                                              |                         |                                         |                            |                                    |  |
| ELABORÓ:                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                              | VISTO BUENO: |                                |                                                                                              | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |                                         |                            |                                    |  |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



|                                                                                                                                        |                                                              |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <p>Departamento de Infraestructura Vial</p> <p></p> <p>C.P. Ángel Raúl Merrioya Espriella<br/>Departamento de Infraestructura Vial</p> | <p>Ing. Daniel Arreola Álvarez<br/>Director de Movilidad</p> | <p>20 / Diciembre / 2022</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|

Departamento de Infraestructura Vial

Dirección de Movilidad

Tlaxiapa de Baz 2022-2024