

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

Homoclave	S01/CERESO/2025		
Dependencia o Entidad	Municipio de Xicotepec Puebla		
Unidad Administrativa	Centro Penitenciario de Xicotepec		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Gestión de venta de artesanías		
Descripción del trámite o servicio	Apoyar a las Personas Privadas de la Libertad en la venta de artesanías elaboradas dentro el Centro de Reinserción Social de Xicotepec, para que obtengan un ingreso y así apoyar a su familia		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de servicio	No aplica
¿Quién puede solicitar el trámite?	Interesado		
Fundamento Jurídico	Art. 18 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Art. 62 del Reglamento de los Centros de Reinserción Social para el Estado de Puebla, Art. 91 y 97 de la Ley Nacional de Ejecución Penal		
Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el servicio	Toda persona que se encuentre interesada en la compra de artesanías realizadas en este centro penitenciario		

DATOS DEL CONTACTO

Nombre	Mtra. Lucero Maribel Vázquez Olivares	Teléfono	764-764-0466
Cargo	Directora del Centro Penitenciario de Xicotepec	Correo	cereso@xicotepecpuebla.gob.mx

OFICINAS DE ATENCIÓN

Nombre de la unidad responsable	Centro Penitenciario de Xicotepec	Horario de atención	De Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 hrs.
Dirección	Avenida Zaragoza sin número camino al Centro Penitenciario, Colonia Centro	Correo	cereso@xicotepecpuebla.gob.mx

MEDIO DE PRESENTACIÓN

Pasos a seguir	- Se realiza llenado de solicitud - Se espera la resolución		
¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	No	¿Es posible agendar la cita en línea?	No

FORMATO

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

¿Se presenta algún formato? SI/NO	No	Formato	No
Nombre del formato	No aplica	¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?	No aplica

REQUISITOS

Nombre del requisito	Presentar solicitud
Fundamento jurídico	No aplica

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?	No
---	----

MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES

Indicar monto	No aplica	Medios disponibles de pago	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica		

CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este servicio? SI/NO	Si
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio	Que la solicitud sea aprobada

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este trámite requiere inspección o verificación?	No	Nombre de la inspección o verificación	No
Fundamento jurídico	No aplica		

PLAZO DE PREVENCIÓN

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	Inmediato	Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	Inmediato
--	-----------	---	-----------

PLAZO MÁXIMO

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver	De 1 a 3 días hábiles
--	-----------------------

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica

Positiva

VIGENCIA

Señale la vigencia

No aplica

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el sector al que va dirigido el trámite

Público en general

¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?

No aplica

¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?

No

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas

3

Número de solicitudes rechazadas

0

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional

No aplica