

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

Homoclave	S-001/XICO/CE/2026		
Dependencia o Entidad	Municipio de Xicotepec Puebla		
Unidad Administrativa	Coordinación Ejecutiva		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Servicio de atención y gestión ciudadana		
Descripción del trámite o servicio	Dar seguimiento a las solicitudes y peticiones presentadas por la ciudadanía ante el Presidente Municipal		
Modalidad (si existe)	No Aplica	Tipo de Servicio	No Aplica
¿Quién puede solicitar el trámite?	Interesado		
Fundamento Jurídico	Ley Orgánica Municipal		
Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el trámite	Cuando la ciudadanía requiera presentar solicitudes, peticiones, quejas o propuestas dirigidas al Presidente Municipal.		

DATOS DEL CONTACTO

Nombre	María del Carmen Márquez Gutiérrez	Teléfono	764 764 11 79
Cargo	Encargada de Despacho de Coordinación Ejecutiva	Correo	coordinacion-ejecutiva@xicotepec.puebla.gob.mx

OFICINAS DE ATENCIÓN

Nombre de la unidad responsable	Coordinación Ejecutiva	Horario de atención	De Lunes a Viernes de 9:00 am a 16:00 pm
Dirección	Centro de la Ciudad S/N C.P. 73080, Xicotepec de Juárez, Puebla.	Correo	xicotepec@puebla.gob.mx

MEDIO DE PRESENTACIÓN

Pasos a seguir	1.- Entregar solicitud o petición en el área de coordinación ejecutiva 2.- Esperar respuesta dentro del plazo establecido
-----------------------	--

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?	No Aplica	¿Es posible agendar la cita en línea?	No Aplica
--	-----------	---------------------------------------	-----------

FORMATO

¿Se presenta algún formato? SI/NO	No	Formato	No Aplica
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	Solicitud o petición
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 Aplica
---	-----------

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 trámite o servicio? SI/NO	Si
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio	Presentar solicitud

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

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

PLAZO DE PREVENCIÓN

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante

No Aplica

Plazo para que el interesado cumpla con la prevención

No Aplica

PLAZO MÁXIMO

Señale el plazo que tiene el sujeto obligado para resolver

De 1 a 15 días hábiles

FICTA

Señale el tipo de ficta, si aplica

No Aplica

VIGENCIA

Señale la vigencia

No Aplica

INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Indique el sector al que va dirigido el trámite

No Aplica

¿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 Aplica

INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

Número de solicitudes aceptadas

Número de solicitudes rechazadas

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional