

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

Homoclave	S-001/XICO/SG/2025		
Dependencia o Entidad	Municipio de Xicotepec Puebla		
Unidad Administrativa	Secretaría de Gobernación		
Señale si es trámite o servicio	Servicio		
Nombre del trámite o servicio	Atención a Ciudadanas y Ciudadanos		
Descripción del trámite o servicio	Atención a ciudadanas y ciudadanos que requieran la intervención de la Secretaría de Gobernación y así mismo mantener el buen funcionamiento y la convivencia en el municipio.		
Modalidad (si existe)	No aplica	Tipo de servicio	No aplica
¿Quién puede solicitar el servicio?	Interesado		
Fundamento Jurídico	Ley Orgánica Municipal, Capítulo XXVII, artículo 224		
Describe con lenguaje claro, sencillo y conciso el caso en que debe o puede realizarse el servicio	Todo ciudadano que requiera la atención		
DATOS DEL CONTACTO			
Nombre	Luis Alberto Ortiz Montiel	Teléfono	764 764 11 79
Cargo	Secretario de Gobernación	Correo	sec-gobernacion@xicotepecpuebla.gob.mx
OFICINAS DE ATENCIÓN			
Nombre de la unidad responsable	Secretaría de Gobernación	Horario de atención	Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 horas.
Dirección	Centro de la Ciudad S/N, C.P 73080, Xicotepec de Juárez, Puebla.	Correo	sec-gobernacion@xicotepecpuebla.gob.mx
MEDIO DE PRESENTACIÓN			
Pasos a seguir	• Acudir a la Secretaría de Gobernación Municipal para solicitar atención. • Exponer la problemática que atañe a la población en temas de gobernanza. • Explicar con claridad la situación o conflicto, proporcionando la información necesaria para su atención. • Recibir la atención		

GOBIERNO MUNICIPAL DE XICOTEPEC

¿Es posible agendar una cita para la realización del 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	No aplica
Fundamento jurídico	No aplica

CONSERVAR LA INFORMACIÓN

¿Este servicio 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 SERVICIO

¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este servicio? SI/NO	No aplica
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del servicio	No aplica

INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

¿Este servicio 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	1 a 5 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 servicio	Público en General	¿La resolución de este servicio está vinculada con la presentación de otros servicios, 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	15	Número de solicitudes rechazadas	0
---------------------------------	----	----------------------------------	---

INFORMACIÓN ADICIONAL

Información Adicional	No aplica
-----------------------	-----------