
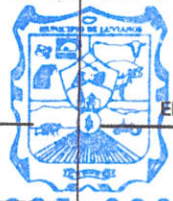



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE	
<b>SOLICITUD DE TRASLADOS A CENTROS DE REHABILITACIÓN.</b>		SERVICIO	<b>X</b>
DESCRIPCIÓN			
<b>SE BRINDA EL SERVICIO TRASLADANDO AL CIUDADANO A CENTROS DE RAHABILITACIÓN DONDE SUS FAMILIARES SUGIEREN QUE SE LLEVE O SE ENCUENTRE EL ESPACIO.</b>			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	<b>DSP/03</b>		
FUNDAMENTO JURIDICO	<b>BANDO MUNICIPAL 2026. ARTICULO 93, FRACCION I</b>		
DOCUMENTO A OBTENER	NO SE ENTREGA NINGUN DOCUMENTO.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A
MODALIDAD	HIBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		<b>X</b>	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	SIEMPRE QUE EL CIUDADANO LO REQUIERA.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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 (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO - ADMINISTRATIVO
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
I. SOLICITUD BAJO ESCRITO LIBRE.	SI	NO	<b>BANDO MUNICIPAL 2026, ART. 37, FRACCIÓN I.</b>
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1.- EL CIUDADANO LLAMA POR TELÉFONO Y/O ACUDE A LA OFICINA PARA SOLICITAR EL SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA DE LA INSTITUCIÓN. 2.- EL RADIO OPERADOR RECIBE LA LLAMADA Y LA SECRETARIA RECIBE LA SOLICITUD POR ESCRITO DEL SERVICIO REQUERIDO. 3.- EL SECRETARIO Y/O EL RADIO OPERADOR INFORMAN AL DIRECTOR SOBRE LA SOLICITUD Y EL LLAMADO. 4.- EL DIRECTOR GIRA INSTRUCCIONES AL PERSONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA, PARA BRINDAR EL SERVICIO SOLICITADO.		
PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS.		
COSTO	N/A	FUNDAMENTO JURIDICO	N/A

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
<b>24 HORAS</b>				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	<b>QUE EL CUIDADANO CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS.</b>			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
MUNICIPIO LUVIANOS			DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO MUNICIPAL	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	ELIZETH MARTINEZ CARBAJAL			
DOMICILIO				
CALLE	PLAZA VENUSTIANO CARRANZA			NO. INT. Y EXT. NO.1 INT.1
COLONIA	CENTRO	MUNICIPIO	LUVIANOS, MÉXICO	
C.P.	51440	HORARIO Y DIAS DE ATENCION	24 HRS TODOS LOS DIAS DEL AÑO	
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO	
+52	7121712094	N/A	dir.seguridadpublica@luvianos.gob.mx	
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
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 DIAS DE ATENCION	N/A	
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRONICO	
N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	SOLICITUD DE TRASLADO A CENTRO DE REHABILITACIÓN.			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE	<b>2. ¿CUALES SON LOS CENTROS DE REHABILITACIÓN MÁS CERCANOS?</b>			
RESPUESTA:	EL CENTRO DE REHABILITACIÓN MÁS CERCANO SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO DE TEJUPILCO.			
PREGUNTA FRECUENTE	<b>3. ¿CUAL ES EL CENTRO DE REHABILITACIÓN MAS RECOMNDABLE POR USTEDES?</b>			
RESPUESTA:	NOSOTROS NO SOMOS LOS INDICADOS PARA DARLE UNA SUGERENCIA.			
PREGUNTA FRECUENTE	<b>4. ¿CUÁL ES EL COSTO DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN?</b>			
RESPUESTA:	PARA CONOCER LOS COSTOS MARQUE DIRECTAMENTE AL CENTRO DE REHABILITACIÓN.			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>				
N/A				

AYUNTAMIENTO DE LUVIANOS

ELABORÓ:  ELIZETH MARTINEZ CARBAJAL NOMBRE COMPLETO	 <del>2025-2027</del>	VISTO BUENO:  ELIZETH MARTINEZ CARBAJAL NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  _01_ / _02_ / 2026_.
---	---	---	---

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA