

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS

|  |   |               |                      |           |                  |            |         |
|--|---|---------------|----------------------|-----------|------------------|------------|---------|
| NOMBRE:  |   | No            | 2                    | TRÁMITE:  |                  | SERVICIO:  | X       |
| <b>BOLSA DE TRABAJO</b>  |   |               |                      |           |                  |            |         |
| DESCRIPCIÓN:   |   |               |                      |           |                  |            |         |
| Vincular a los buscadores de empleo con las oportunidades de trabajo que se generen en el aparato productivo, a través de la ejecución eficiente y oportuna de procedimientos de reclutamiento, pre selección y envío de mano de obra a los empleadores. |   |               |                      |           |                  |            |         |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Artículo 123, Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos</li> <li>Artículo 18, Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México</li> <li>Artículo 75, Bando Municipal de Ecatepec de Morelos 2016</li> </ul> |               |                      |           |                  |            |         |
| FORMA DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE:   | Personal, escrita, telefónica e internet  |               |                      |           |                  |            |         |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE  | Cuando el empleador solicite personal o cuando el ciudadano busque empleo   |               |                      |           |                  |            |         |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | N/A   | FORMATO ANEXO | Solicitud            |           | VIGENCIA:        | Indefinida |         |
| <b>REQUISITOS:</b>   |   |               |                      |           |                  |            |         |
| • INE  |   | ORIGINAL      |                      |           | COPIA(S)<br>X    |            |         |
| <b>DOCUMENTOS ADICIONALES EN EXCEPCIONES DE:</b>   |   |               |                      |           |                  |            |         |
| N/A  |   | ORIGINAL      |                      |           | COPIA(S)         |            |         |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  | 20 Minutos  |               | TIEMPO DE RESPUESTA: | Inmediato | AFIRMATIVA FICTA | SI         | NO<br>X |
| COSTO:   | Gratuito  |               |                      |           |                  |            |         |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE  | N/A   |               |                      |           |                  |            |         |

|                                   |                      |                              |                                    |                                    |                     |    |  |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------|----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:          |                      |                              |                                    | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                     |    |  |
| Dirección de Desarrollo Económico |                      |                              |                                    | Dirección de Desarrollo Económico  |                     |    |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:        |                      | Dr. Raúl Ángel Otero Díaz    |                                    |                                    |                     |    |  |
| DOMICILIO:                        | Calle                | Emilio Carranza, Primer piso |                                    |                                    | NO. INT. Y EXT.:    | 19 |  |
| COLONIA:                          | San Cristóbal Centro |                              |                                    | MUNICIPIO:                         | Ecatepec de Morelos |    |  |
| C.P.:                             | 55000                | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  | Lunes a Viernes de 9:00 a 6.30 hrs |                                    |                     |    |  |
| LADA:                             | TELÉFONOS:           |                              | EXTS.:                             | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO: |    |  |
| 01 (55)                           | 51165166             |                              | N/A                                | N/A                                | N/A                 |    |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Enlace de Mejora Regulatoria<br><u>Lic. Gabriela Ávila Pérez</u><br>NOMBRE COMPLETO | Titular de la dependencia<br><u>Dr. Raúl Ángel Otero Díaz</u><br>NOMBRE COMPLETO | <b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b><br>21 /07 /2017 |
|---|--|--|