



**GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO**



**SOYANIQUILPAN**

|  |  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
|--|--|--|--|-------------------|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----|
| NOMBRE:  |  |  |  | TRÁMITE:          | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: |                            |     |
| <b>CARTA DE RECOMENDACIÓN</b>  |  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  |  | CODIGO DE CÉDULA: | SM-T08                              |           |                            |     |
| <b>EXPEDICIÓN DE UNA CARTA DE RECOMENDACIÓN A LOS HABITANTES (MAYORES DE EDAD), DEL MUNICIPIO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, PARA ALGÚN EMPLEO LABORAL.</b> |  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | ARTICULO 91, FRACCIÓN X, DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO.  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | CONSTANCIA DE INGRESOS.  |  |  |                   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:   | 6 MESES   |                            |     |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?:   | SI<br>N/A  | NO<br>X  | DIRECCIÓN WEB  | N/A               |                                     |           |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | CUANDO LO REQUIERE EL CIUDADANO MAYOR DE EDAD DEL MUNICIPIO DE SOYANIQUILPAN DE JUÁREZ, PARA ALGÚN TRAMITE PERSONAL. |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  | NO APLICA LA AFIRMATIVA FICTA  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| REQUISITOS:  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO   | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.  |                   |                                     |           |                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| • CREDENCIAL PARA VOTAR VIGENTE  | SI   | 1 COPIA  | ARTÍCULO 91, FRACCIÓN X DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MEXICO.                         |                   |                                     |           |                            |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA</b>   |  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
|  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A               |                                     |           |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
|  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A               |                                     |           |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 15 MINUTOS (DÍAS HÁBILES)  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| COSTO:   | TRAMITE GRATUITO   |  | FUNDAMENTO JURÍDICO FUE APROBADA EN LA DECIMA QUINTA SESIÓN ORDINARIA DE CABILDO A LAS 11:00 HORAS |                   |                                     |           |                            |     |
| FORMA DE PAGO:   | EFFECTIVO  | N/A  | TARJETA DNE/ CRÉDITO   | N/A               | NTARJETA DE DÉBITO                  | N/A       | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | N/A  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | N/A  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  | N/A  |  |  |                   |                                     |           |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  | NO APLICA LA FIRMA FICTA   |  |  |                   |                                     |           |                            |     |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



SOYANIKUILPAN

|   |   |                                 |                             |                                    |   |     |  |
|---|---|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|---|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |   |                                 |                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |   |     |  |
| AYUNTAMIENTO DE SOYANIKUILPAN DE JUÁREZ       |   |                                 |                             | SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO        |   |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |   | MAEASTRO MALAQUÍAS GARCÍA RAMOS |                             |                                    |   |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:  | AV. 16 DE SEPTIEMBRE            |                             |                                    | NO. INT. Y EXT.:                                      | 6   |  |
| COLONIA:                                      | CENTRO  |                                 |                             | MUNICIPIO:                         | SOYANIKUILPAN   |     |  |
| C.P.:   | 54280   |                                 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |                                    | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HORAS DÍAS HÁBILES |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:  |                                 | EXTS.:                      | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                                   |     |  |
|   |   |                                 |                             |                                    | Secretariadeiayuntamiento2527@soyaniquilpan.gob.mx    |     |  |
| <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 DÍAS DE ATENCIÓN: |                                    | N/A   |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:  |                                 | EXTS.:                      | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                                   |     |  |
| N/A   | N/A   |                                 | N/A                         | N/A                                | N/A   |     |  |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                    | N/A   |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |   |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿HASTA QUE FECHA TENGO PARA TRAMITAR LA CARTILLA MILITAR?                                       |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | TIENES HASTA LA PRIMER QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE PARA REALIZAR EL TRAMITE DE CARTILLA MILITAR |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿EL TRAMITE DEBE SER PERSONAL?  |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | SI, EL TRAMITE ES PERSONAL  |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | N/A   |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | N/A   |                                 |                             |                                    |   |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |   |                                 |                             |                                    |   |     |  |

|                                      |  |  |                         |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ:                             |  | VISTO BUENO:   | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                                      |  |  | 22 / 01 / 2025          |
| VANESSA HERNÁNDEZ ROJO<br>SECRETARIA |  | MAESTRO MALAQUÍAS GARCÍA RAMOS<br>SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE<br>SOYANIKUILPAN DE JUÁREZ, MÉXICO. |                         |