



NOMBRE:		TRÁMITE		SERVICIO		X	
Capacitaciones/Cursos							
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula:		45C.5	
La dirección de salud realiza capacitaciones y cursos a las autoridades, ciudadanía de la ciudad, comunidades de la misma e instituciones educativas con el propósito de formar primeros respondientes en primeros auxilios entre sus miembros, para que cuenten con los conocimientos, habilidades y destrezas, sobre todo sentido común, para brindar ayuda a las personas que han sufrido un accidente o una enfermedad repentina, así mismo disminuir el riesgo de muerte o complicaciones mientras se les puede transportar a una unidad médica o centro hospitalario.							
FUNDAMENTO LEGAL:		<ul style="list-style-type: none"> • Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca. • Bando de Policía y Gobierno • Manual de Organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca. 					
DOCUMENTO A OBTENER:		<ul style="list-style-type: none"> • CONSTANCIAS • RECONOCIMIENTOS 		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LINEA?			SI	NO X	DIRECCIÓN WED		NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		NO APLICA					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA				NO APLICA			
REQUISITOS:		Original anotar la palabra SI o NO		Copias anotar con número la cantidad de copias		FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO JURIDICO-	
PERSONAS FISICAS							
1. Datos personales		NO		0		Manual de Organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca.	
2. Domicilio		NO		0			
3. Número telefónico		NO		0			





PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS							
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
Solicitud por parte de la institución educativa.		SI	0	Manual de Organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca.			
Cantidad de alumnos a capacitar		NO	0				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		De acuerdo a la agenda de las instituciones y agencias					
COSTO:		GRATUITO		FUNDAMENTO JURIDICO:		NO APLICA	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)			
DÓNDE PÓDRA PAGARSE:							
OTRAS ALTERNATIVAS:							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA							
DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Honorable Ayuntamiento Municipal				Dirección de Salud			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Dr. Daniel Rodríguez Ramírez					
DOMICILIO:	CALLE	Wilfrido C. Ángulo			NO. INT. Y EXT.	S/N	
COLONIA:	Barrio San Miguel		MUNICIPIO:	Heroica ciudad de Tlaxiaco			
CÓDIGO POSTAL	69800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		24/7			
LADA	TELEFONOS:	EXT:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO			
953	152 2036						





OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:					
PERSONA TITULAR DE LA OFICINA:					
DOMICILIO:	CALLE:	NUM. INT. Y EXT.			
COLONIA:				MUNICIPIO:	
CÓDIGO POSTAL:				HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	
LADA	TELEFONOS	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO (S) DESCARGABLES:		NO			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Cada que tiempo se realiza los cursos?			
RESPUESTA:		Cuando una institución educativa o agencia lo solicita			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Quién imparte los cursos?			
RESPUESTA:		Se cuenta con personal capacitado y certificado para impartir los temas de primeros auxilios.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		Las capacitaciones y cursos, ¿Tienen algún costo?			
RESPUESTA		No tiene costo, es gratuito para el apoyo a la ciudadanía.			
TRÁMITES Y SERVICIOS RELACIONADOS					

 ELABORÓ:  AMBULANCIA MUNICIPAL DE TRASLADOS Manuel Castro Ramírez Coordinador de Dirección de Salud.	VISTO BUENO:  DIRECCIÓN DE SALUD  Dr. Daniel Rodríguez Ramírez Director de Dirección de Salud	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
--	--	--

