



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir



Ayuntamiento de  
Amecameca  
Estado de México  
2025 - 2027



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | TRÁMITE:                                    | X                                                          | SERVICIO:                                                                                                                                                                     | O:     |
| DONACION DE ÁRBOLES FORESTALES Y/O ORNAMENTALES                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | Código de la Cédula                         |                                                            | AME/DDS/ECO/03/2025                                                                                                                                                           |        |
| DONAR ÁRBOLES FORESTALES Y ORNAMENTALES A PARTICULARES QUE DESEEN REFORESTAR PARA MEJORAR EL MEDIO AMBIENTE                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                        |  | ARTÍCULO 114 DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                     |  | VALE DE SALIDA DE PLANTA DEL VIVERO MUNICIPAL.                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                             | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                          |                                                                                                                                                                               | 5 DIAS |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                   |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NO<br>X | DIRECCIÓN<br>WEB                            | NO APLICA                                                  |                                                                                                                                                                               |        |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                             |  | CUANDO EL CIUDADANO SOLICITA AL AYUNTAMIENTO DONACION DE PLANTA FORESTAL PARA ALGUNA REFORESTACION.                                                                                                                                                                                                                 |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                    |  | SE REALIZA UNA INSPECCIÓN DEL PREDIO DONDE SE VA A REFORESTAR CON LA FINALIDAD DE QUE COINCIDA CON LA DOCUMENTACIÓN.                                                                                                                                                                                                |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI<br>o NO | COPIAS<br>anotar con<br>número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                                                                                                                                           |        |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| 1. OFICIO DE SOLICITUD DIRIGIDA A LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL CON COPIA PARA LA COORDINACIÓN DE ECOLOGÍA, SEÑALAR LA CANTIDAD Y ESPECIE DE LOS ÁRBOLES SOLICITADOS Y EL DOMICILIO DONDE SE SEMBRARÁN. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | SI                                          | 1                                                          | PARA PODER ABRIR UN EXPEDIENTE Y PROCEDER A LA ENTREGA DE VALES Y ASI RECOGER LA PLANTA Y LLEVAR UN CONTROL DE SALIDA DEL VIVERO MUNICIPAL.<br>NORMA NTA019-Sese MAGEM-DS 217 |        |
| 2. COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE.                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | SI                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                               |        |
| 3. CROQUIS DEL AREA EN DONDE SE REALIZARÁ LA REFORESTACION.                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | SI                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                               |        |
| 4. UN NÚMERO DE TELÉFONO PARA CONTACTO.                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| 5. COMPROBANTE DE DOMICILIO.                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | SI                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                               |        |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | N/A                                         | N/A                                                        | N/A                                                                                                                                                                           |        |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| NO APLICA                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         | N/A                                         | N/A                                                        | MA/                                                                                                                                                                           |        |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                                         |  | 1.- ENTREGAR LA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR PARTE DEL CIUDADANO EN EL MÓDULO DE ATENCIÓN CIUDADANA.<br>2.-REVISIÓN DE DOCUMENTOS POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE ECOLOGÍA<br>3.-VERIFICACIÓN DEL PREDIO.<br>4.-POSTERIORMENTE EL ÁREA DE ECOLOGÍA LE LLAMARA PARA QUE VAYA A RECOGER EL VALE DE SALIDA. |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                |  | DOS DIAS HABILES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                             |                                                            |                                                                                                                                                                               |        |





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
¡El poder de servir!



Ayuntamiento de  
Amecameca  
Estado de México  
2025 - 2027



|                                     |                                                     |                               |                       |                                |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| COSTO:                              | GRATUITO                                            | Fundamento Jurídico NO APLICA |                       |                                |
| FORMA DE PAGO:                      | EFFECTIVO N/A                                       | TARJETA DE CRÉDITO N/A        | TARJETA DE DÉBITO N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                | NO APLICA                                           |                               |                       |                                |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | NO APLICA                                           |                               |                       |                                |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | NO SE RECIBIRA LA DOCUMENTACION SI NO ESTA COMPLETA |                               |                       |                                |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | NO APLICA                                           |                               |                       |                                |

|                                        |                                                                                |                                    |                                       |                                    |  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:               |                                                                                |                                    |                                       | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |  |
| DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL         |                                                                                |                                    |                                       | COORDINACIÓN DE ECOLOGÍA           |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:             |                                                                                | ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN |                                       |                                    |  |
| DOMICILIO:                             | CALLE :                                                                        | PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN           | NO. INT. Y EXT.:                      | S/N                                |  |
| COLONIA:                               | CENTRO                                                                         | MUNICIPIO:                         | AMECAMECA DE JUÁREZ                   |                                    |  |
| C.P.:                                  | 56900                                                                          | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HRS. |                                    |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:                                                                     | EXTS.:                             | FAX:                                  | CORREO ELECTRÓNICO:                |  |
| N/A                                    | N/A                                                                            | N/A                                | N/A                                   | ecología.amecameca25@gmail.com     |  |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |                                                                                |                                    |                                       |                                    |  |
| OFICINA:                               | NO APLICA                                                                      |                                    |                                       |                                    |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:      | NO APLICA                                                                      |                                    |                                       |                                    |  |
| DOMICILIO:                             | CALLE :                                                                        | NO APLICA                          | NO. INT. Y EXT.:                      | NO APLICA                          |  |
| COLONIA:                               | NO APLICA                                                                      | MUNICIPIO:                         | NO APLICA                             |                                    |  |
| C.P.:                                  | NO APLICA                                                                      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | NO APLICA                             |                                    |  |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:                                                                     | EXTS.:                             | FAX:                                  | CORREO ELECTRÓNICO:                |  |
| N/A                                    | NO APLICA                                                                      | N/A                                | N/A                                   | NO APLICA                          |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                | NO APLICA                                                                      |                                    |                                       |                                    |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                  |                                                                                |                                    |                                       |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                  | ¿QUÉ EXISTENCIA DE PLANTA SE TIENE?                                            |                                    |                                       |                                    |  |
| RESPUESTA:                             | HAY PINO PSEUDOSTROPUS, CEDRO Y TRUENO                                         |                                    |                                       |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                  | ¿EN DÓNDE SE RECOGE LA PLANTA?                                                 |                                    |                                       |                                    |  |
| RESPUESTA:                             | EN EL VIVERO MUNICIPAL QUE SE ENCUENTRA A UN COSTADO DEL PANTEÓN "EL CASTILLO" |                                    |                                       |                                    |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                  | ¿PUEDEN LLEVAR LA PLANTA AL LUGAR QUE SE REQUIERE?                             |                                    |                                       |                                    |  |
| RESPUESTA:                             | NO, DEBE DE SER POR SUS PROPIOS MEDIOS.                                        |                                    |                                       |                                    |  |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS      |                                                                                |                                    |                                       |                                    |  |

|                                                                      |                                                                         |                         |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                             | VISTO BUENO:                                                            | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <br>LIC. XIMENA MONSERRAT RIVRA RAMIREZ<br>COORDINADORA DE EDUCACIÓN | <br>ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN<br>DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL | 20 / 06 / 2025          |