

Fracción IV. C) Servicios y Programas de Apoyo

Nombre del Programa: PLATICAS DE PREVENCIÓN DEL DELITO

Requisitos que deben cumplir para ser beneficiados con el programa:

ENVIAR ESCRITO DIRIGIDO AL SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD PUBLICA.

MEMBRETADO POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, FIRMADO POR EL DIRECTOR DE LA ESCUELA Y POR EL COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA.

Horario y Lugar para realizar el trámite:

OFICINAS DEL COMSEP DE 08:00 A 16:00 HORAS

4 SUR ENTRE 2 Y 4 PONIENTE NUMERO 34 ALTOS 3

Formato que se emplea para tramitar el ingreso al Programa: (Adjuntar archivo de formato)

Nombre del Programa:

OPERATIVO MOCHILA

Requisitos que deben cumplir para ser beneficiados con el programa:

ENVIAR ESCRITO DIRIGIDO AL SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD PUBLICA. MEMBRETADO Y SELLADO
POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, FIRMADO POR EL DIRECTOR DE LA ESCUELA Y POR EL COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA.

Horario y Lugar para realizar el trámite:

OFICINAS DEL COMSEP DE 08:00 A 16:00 HORAS

4 SUR ENTRE 2 Y 4 PONIENTE NUMERO 34 ALTOS 3

Formato que se emplea para tramitar el ingreso al Programa: (Adjuntar archivo de formato) NO HAY FORMATO ESTABLECIDO.

Nombre del Programa:

DENUNCIA O PETICIÓN CIUDADANA

Requisitos que deben cumplir para ser beneficiados con el programa:

ENVIAR ESCRITO DIRIGIDO AL SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD PUBLICA. MENCIONANDO FECHA, HORA Y LUGAR DE LOS HECHOS QUE SE DENUNCIAN. LA DENUNCIA PUEDE SER PERSONAL O ANÓNIMA DEPENDIENDO DE LOS HECHOS QUE SE DENUNCIEN.

ASÍ MISMO SI ES PETICIÓN DE PATRULLA MIENTO ESPECIFICAR LA COLONIA O FRACCIONAMIENTO, Y FIRMA DE CIUDADANOS.

Horario y Lugar para realizar el trámite:

OFICINAS DEL COMSEP DE 08:00 A 16:00 HORAS

4 SUR ENTRE 2 Y 4 PONIENTE NUMERO 34 ALTOS 3

Formato que se emplea para tramitar el ingreso al Programa: (Adjuntar archivo de formato) NO HAY FORMATO ESTABLECIDO.