

 Registro de Trámites y Servicios Municipio de (Xichu)					
HOMOCLAVE	XI-DP-03	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	10	7	2020
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
Apoyos Generales					
Diferentes apoyos a los Xichulenses con rezago de vulnerabilidad en cada una de sus peticiones.					
II. MODALIDAD.					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Lineamientos de racionalidad austeridad y disciplina presupuestaria.					
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Cuando los ciudadanos tengan la necesidad diferentes apoyos.					
PASOS					
1.- Solicitud					
2.- Autorización					
3.- Entrega de apoyo					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.				SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
Solicitud libre original y copia					
Agradecimiento original y copia					
Dos copias de credencial de elector					
Dos copias de comprobante que justifique el apoyo solicitado.					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
Escrito libre					
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
No aplica				No aplica	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.					
No aplica					
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Ma. Guadalupe Ramirez Esquivel		14192941018		presidencixichu@hotmail.com	
SERVICIO.			FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
Inmediata			Afirmativa Ficta	No	Negativa Ficta
			Si		
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.				No aplica	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.				No aplica	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.			ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
No aplica			No aplica		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					
Al momento					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Las personas de quien tengan la necesidad del apoyo					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS					
DEPENDENCIA O ENTIDAD		Presidencia			
AREA O DEPARTAMENTO		Despacho de Presidencia			
DOMICILIO (S)		Palacio Municipal sin numero			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.					
De 09:00 de la mañana a 05:00 de la tarde					
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.					
DOMICILIO (S)		Palacio Municipal			
TELÉFONO (S)		14192941018			
CORREO ELECTRÓNICO (S)		presidencixichu@hotmail.com			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO					
DEPENDENCIA.		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría Municipal		014196904023 extensión 40		contralorixichu1518@hotmail.com	
TRÁMITE O SERVICIO.					
Copia del Recibo de entrega de apoyo					
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA				SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
C. Leticia Ramirez Esquivel Director de Despacho de Presidencia ,Coordinacion de Areas y Atencion Ciudadana					