



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Huanimaro, Guanajuato



| | | | |
|--|--|--|-----------|
| HOMOCLAVE | DDE/002/2021 | FECHA DE ACTUALIZACION | 16-abr-21 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCION DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | |
| YO CONFIO EN TI | | | |
| INCETIVAR LA GENERACION Y/O CONSERVACION DE EMPLEOS, MEDIANTE LA CREACION Y FORTALECIMIENTO DE INICIATIVAS DE OCUPACION POR CUENTA PROPIA. | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| PRESENCIAL | | | |
| III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | |
| REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA YO CONFIO EN TI | | | |
| IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| TODA PERSONA QUE TENGA LA INICIATIVA DE EMPRENDER SU PROPIO NEGOCIO EL CUAL YA ESTE ESTABLECIDO Y NO TENGA MAS PASOS | | | |
| 1.- ANOTARSE EN EL PADRON DE SOLICITANTES | | | |
| 2.- PROPORCIONAR REQUISITOS | | | |
| 3.- VERIFICACION DEL NEGOCIO | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | | |
| 1.-CURP | | SEGOB | |
| 2.-RFC | | SAT | |
| 3.- REC | | SAT | |
| 4.-CREDENCIAL DE ELECTOR | | INE | |
| 5.-COMPROBANTE DE DOMICILIO | | CFE | |
| 6.-COTIZACION | | TIENDA DEPARTAMENTAL | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| MEDIANTE FORMATO | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| ROP 2021 COMPETI.pdf | | 31/12/2020 | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| VERIFICACION | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| DEICY PATRICIA CARTAJENA TOVAR | (429) 691-0368 | desarrolloeconomico_huanimaro@hotmail.com | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| 15 DIAS VARIABLE | | Afirmativa Ficta | N/A |
| | | Negativa Ficta | N/A |
| XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | N/A | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | N/A | |
| XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| N/A | | N/A | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |
| UNICA | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| QUE CUENTE CON UN LOCAL, TENER MENOS DE 2 AÑOS CON EL ALTA EN HACIENDA. | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | PRESIDENCIA MUNICIPAL DE HUANIMARO | | |
| AREA O DEPARTAMENTO | DESARROLLO ECONOMICO | | |
| DOMICILIO (S) | MERCADO MUNICIPAL | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO. | | | |
| DE 08:30 A.M A 04:00 P.M | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | | |
| DOMICILIO (S) | MERCADO MUNICIPAL | | |
| TELEFONO (S) | (429)-691-0368 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | desarrolloeconomico_huanimaro@hotmail.com | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTION DEL SERVICIO | | | |
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| CONTRALORIA | (429)-691-0109 EXT 124 | contraloriahuanimaro2015@hotmail.com | |
| XVIII. INFORMACION QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| BASE DE DATOS | | SELLO DE LA DIRECCION | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR | | | |
| LIC. ELVIA SANDOVAL MENDOZA | | | |