



**Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de Ocampo**

<b>HOMOCLAVE</b>	<b>OC-DIF-11</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>2021</b>
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>					
SIPINNA					
Se da seguimiento al protocolo Alba, de difundir las cédulas de activación y desactivación en las instalaciones de Desarrollo social, Presidencia, Centro Gerontológico, Seguridad Pública y DIF.					
<b>II. MODALIDAD.</b>					
Presencial					
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
con fundamento en lo dispuesto por los apartados V.1.7. De la FASE UNO, V.2.3. DE LA FASE DOS Y V.3.3. DE LA FASE TRES del protocolo ALBA Guanajuato.					
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>					
Se reciben cédulas que son compartidas mediante correo electrónico por autorización de la Mtra. Yolanda Ramírez Domínguez, Fiscal Especializada En Investigación De Delitos En Materia De Desaparición Forzada De Personas Y Desaparición Cometida Por Particulares. por parte de SIPINNA Estatal.					
<b>PASOS</b>					
1- Se recibe cedula de activacion	4- Se retira las cédulas de localización para desactivar la búsqueda				
2- Se le da difusión a las cédulas en las instalaciones del DIF, Presidencia, Desarrollo Social, Centro Gerontológico y Seguridad Pública.					
3- Se recibe cedula de desactivacion					
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
Se recibe por correo electrónico la activación y desactivación de las cédulas.					
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>					
De SIPINNA Estatal se recibe por correo electrónico el oficio firmado y sellado para brindar difusión.					
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>					<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>
N/A					N/A
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>					
N/A					
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		