

H. AYUNTAMIENTO  
2018 - 2021

**Oficio No. CMOM. 009/02/2021**  
Asunto: el que indica

**Lic. Josephine Viridiana Salcedo Andrade**  
Autoridad de la Mejora Regulatoria  
del Municipio de Ocampo Guanajuato  
Ocampo, Guanajuato.

**PRESENTE**


Referente a la Circular No. 1 donde solicita la actualización del catálogo de trámites y servicios que se brinda a la ciudadanía le envié 2 formatos con los tramites que se realizan en el departamento de Coordinación Municipal de Ocampo para las Mujeres.

Sin otro en particular me despido reiterándole mi saludo y quedando para cualquier duda o aclaración.

Atentamente  
"Ocampo somos todos"  
Ocampo, Gto., A 12 de febrero de 2021

Veronica Prado Ortiz  
**C. Verónica Prado Ortiz**  
Titular de la Coordinación Municipal  
De Ocampo para las Mujeres.



HOMOCLAVE		OC-CMM-01		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		03	02	2021
 <p style="text-align: center;"><b>Registro de Trámites y Servicios</b> <b>Municipio de Ocampo</b></p>								
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.								
Seguro de Subsistencia								
Para mujeres en situación de alta vulnerabilidad o violencia.								
II. MODALIDAD.								
Presencial								
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.								
Reglas de Operación del programa Acceso de las Mujeres a Oportunidades de Desarrollo en Condiciones de Igualdad para el ejercicio fiscal 2021 en el Artículo 10. Fracción I								
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.								
Cuando las mujeres se encuentren en situación de alta vulnerabilidad o violencia.								
PASOS								
1.- Informar requisitos del programa.			4.-Llenado de los formatos con datos					
2.-Imprimir formato para la solicitud del programa.			5.-Envío de expediente al IMUG					
3.-Presentar la documentación solicitada								
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.		
Credencial.								
CURP.								
Comprobante de domicilio.								
Documentos en que se sustente la situación de vulnerabilidad en la que se encuentra la usuaria								
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.								
Trámite mediante formato								
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.						FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO		
N/A						31-dic-20		
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.								
N/A								
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.								
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO			TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO		
Veronica Prado Ortiz			4286830065 ext 122			<a href="mailto:imuocampo@hotmail.com">imuocampo@hotmail.com</a>		
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.				FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN				
Indefinida				Afirmativa Ficta		Negativa Ficta		<b>X</b>
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.						1 día		
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.						3 días		
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.								
<b>01/01/2021 al 31/12/2021</b>								



XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

La solicitante debe presentar un documento que sustente que esta en situación de violencia sea un numero de carpeta de investigacion, o un formato de seguimiento por parte de IMUG

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal
AREA O DEPARTAMENTO	Coordinación Municipal de Ocampo para las Mujeres
DOMICILIO (S)	Morelos 108, Zona Centro

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

Lunes a viernes de 9:00 am a 16:00 pm

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.


DOMICILIO (S)	Morelos 108, Zona Centro
TELEFONO (S)	4286830065 ext 122
CORREO ELECTRÓNICO (S)	imuocampo@hotmail.com


LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO


DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
IMUG	14737335523	<a href="mailto:imug@guanajuato.gob.mx">imug@guanajuato.gob.mx</a>

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

N/A

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
<p>Verónica Prado Ortiz</p> <p>C. Veronica Prado Ortiz Titular de la Coordinación Municipal de Ocampo para las Mujeres</p>	 <p>Coordinación Municipal Municipalidad de Ocampo</p>

 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> <b>Municipio de Ocampo</b>			
HOMOCLAVE	OC-CMM-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	03 02 2021
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
<b>Medidas compensatorias #MujeresGrandeza</b>			
Con un enfoque de interseccionalidad para el acceso de las mujeres a oportunidades de desarrollo en condiciones de igualdad, libres de violencia y discriminación.			
<b>II. MODALIDAD.</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>			
<b>Reglas de Operación del programa Acceso de las Mujeres a Oportunidades de Desarrollo en Condiciones de Igualdad para el ejercicio fiscal 2021 en el Artículo 10. Fracción II</b>			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>			
Cuando las mujeres se encuentren en situación de alta vulnerabilidad o violencia			
<b>PASOS</b>			
1.- Informar requisitos del programa.		4.-Llenado de los formatos con datos	
2.-Imprimir formato para la solicitud del programa.		5.-Envío de expediente al IMUG	
3.-Presentar documentación solicitados			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SENALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
Credencial.			
CURP.			
Comprobante de domicilio.			
Documentos en que se sustente la situación de vulnerabilidad en la que se encuentra la usuaria			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>			
Tramite mediante formato			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
N/A		31-dic-20	
<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>			
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
Veronica Prado Ortiz	4286830065 ext 122	<a href="mailto:imuocampo@hotmail.com">imuocampo@hotmail.com</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	
Indefinida		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta <b>X</b>
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		1 día	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		3 días	
<b>XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
N/A		N/A	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>			
01/01/2021 al 31/12/2021			

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
Documento que sustente el estado de vulnerabilidad.		
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal	
AREA O DEPARTAMENTO	Coordinación Municipal de Ocampo para las Mujeres	
DOMICILIO (S)	Morelos 108, Zona Centro	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
Lunes a viernes de 9:00 am a 16:00 pm		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S)	Morelos 108, Zona Centro	
TELEFONO (S)	4286830065 ext 122	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	imuocampo@hotmail.com	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
IMUG	14737335523	<a href="mailto:imug@guajuato.gob.mx">imug@guajuato.gob.mx</a>
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
N/A		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN
<p><i>Verónica Prado Ortiz</i></p> <p>C. Veronica Prado Ortiz Titular de la Coordinación Municipal de Ocampo para las Mujeres</p>		

**Coordinación Municipal**  
*Oficina del Ayuntamiento de Ocampo*