

Registro de Trámites y Servicios Municipio de Ocampo

HOMOCLAVE	OC-COM-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	28	1	2021
	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O		OF THE PERSON NAMED IN COLUMN	CONSTRUCTION OF STREET	

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

Tramitado de credenciales

Se expide una credenicial para la identificación de los participantes en cada torneo para que estos puedan acceder al área de juego y ser registrados cada vez que participen.

II. MODALIDAD

Presencial

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

X PLAZO DE RESPLIESTA DEL TRAMITE O SERVICIO

Acuerdo interno de los delegados de cada uno de los equipos con la finalidad de integrar a todos los jugadores:

Art.1 Fracción II del reglamento interno: El registro y credencialización para los jugadores es necesario y obligatorio para todos los participantes

IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIÓ Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

Toda persona física perteneciente a las ligas municipales de Ocampo Gto.

	PASOS			
1 Formar parte de un equipo		4 Pagar inscripción, credenciales emitidas y arbitrajes de cada juego		
2 Acuidir a la oficina de Comude				
3 Solicitar credencial				
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓ CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR L DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.			
1 Fotografía tamaño infantil fisica o d	le forma electrónica			
2 Nombre del equipo y del titular de	la credencial			
3 Llenado del registro de los jugadore	es .	CODITO LIDDE AMBOS O DOD OTDO MEDIO		
3 Llenado del registro de los jugadore	PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ES	SCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.		
3 Llenado del registro de los jugadore	es .	SCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.		
3 Llenado del registro de los jugadore	PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ES	SCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO		
3 Llenado del registro de los jugadore vi. Especificar si el trámite o servicio se	PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ES Escrito libre			
3 Llenado del registro de los jugadore VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No aplic	PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ES Escrito libre	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO No aplica		
3 Llenado del registro de los jugadore vi. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE vii. Link para descarga de formato. No aplic	PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ES Escrito libre	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO No aplica		
3 Llenado del registro de los jugadore VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No aplica VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO D	PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ES Escrito libre a E LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIA No aplica	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO No aplica		
2 Nombre del equipo y del titular de 3 Llenado del registro de los jugadore VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No aplic VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO D IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSAR NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ES Escrito libre a E LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIA No aplica	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO No aplica		

1 día	Afirmativa	ı Ficta	Negativa Ficta X	
XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPE	ENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPA	ıL.	1 día	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CI	UMPLA CON LA PREVENCIÓN.	3 días		
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
\$20		Efectivo al momento de pasar por la credencial emitid		
XII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN DEL	TRÁMITE O SERVICIO			
	Hasta la desinteg	ración de la liga.		
IV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TR	ÁMITE O SERVICIO.			
	Cumplir con los req	uisitos para otorga		
V. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE L	AS QUE SE PUEDE PRESENTAR	EL TRÁMITE O SERVIO	CIO Y SUS DOMICILIOS	
EPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal			
REA O DEPARTAMENTO	COMUDE			
OOMICILIO (S)	Comonfort esquina con Allende S/N			
VI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO				
	Lunes a viernes de 9	0:00 am a 16:00 pn	n	
VII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PAR	A CONSULTAS, ENVIO DE DOCU	IMENTOS Y QUEJAS.		
OMICILIO (S)	Comonfort esquina con Allende S/N			
ELEFONO (S)	428 683 04 71 Ext 120			
ORREO ELECTRÓNICO (S)	comude.ocampo.2020@gmail.com			
LUGARES F	PARA REPORTAR PRESUNTAS A	NOMALIAS EN LA GES	TIÓN DEL SERVICIO	
DEPENDENCIA.	TELÉFO	DNO	CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloria	428683006	5 Ext 120	ocampo.contraloria@gmail.com	
VIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONS ERVICIO.	SERVAR PARA FINES DE ACREI	DITACIÓN, INSPECCIÓN	I Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITI	
ERVICIO.	// No a	olica		
		onca		
NOMBRE Y FIRMA D	EL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
	1 //		CONTSTÓN MANICIPAL DEL DEPORTE	
	Pérez López <i>nolo</i> de COMUDE		OCAMPO >	
Director	de CONIODE			