

 <b>Registro de Trámites y Servicios Municipio de Ocampo</b>					
HOMOCLAVE	OC-COM-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	17	10	2019
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
<b>Expedición de credenciales</b>					
Se expiden credenciales para que cada integrante del equipo pueda ingresar al juego.					
<b>II. MODALIDAD.</b>					
Presencial					
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
Acuerdo interno de los delegados de cada uno de los equipos con la finalidad de integrar a todos los jugadores mayores de 30 años.					
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>					
Toda persona física perteneciente a las ligas municipales de Ocampo Gto.					
<b>PASOS</b>					
1.- Pertenecer a un equipo					
2.- Acudir a oficinas de COMUDE					
3.- Solicitar credencial					
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		<b>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.</b>			
1.- Pedir fotografía tamaño infantil					
2.- Copia de INE					
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>					
Formato escrito libre					
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>			
No aplica		No aplica			
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA, OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>					
Si Requiere con el objetivo de verificar el uso y giro solicitado por el propietario o interesado					
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			
Juan Carlos Rodríguez Rosas	6830155	comude.ocampo.2018@gmail.com			
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>			
1 día		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	X	
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		1 día			
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>		2 días			
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>			
\$22.00 pesos		Tesorería			
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>					

3 años

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Cumplir con los requisitos para otorgar

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal.
AREA O DEPARTAMENTO	COMUDE
DOMICILIO (S)	Comonfort esquina con Allende s/n

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)	Comonfort esquina con Allende s/n
TELÉFONO (S)	6830155
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:comude.ocampo.2018@gmail.com">comude.ocampo.2018@gmail.com</a>

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría	4286830065	<a href="mailto:ocampo.contraloria@gmail.com">ocampo.contraloria@gmail.com</a>

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

No aplica

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA

SELLO DE LA DIRECCIÓN.

  
Lic. Juan Carlos Rodríguez Rosas  
Director de COMUDE

