



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

HOMOCLAVE	OC-DS-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	17	9	2019
-----------	----------	------------------------	----	---	------

**I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.****TRABAJEMOS JUNTOS**

Servicio que pretende apoyar económicamente con jornales a los beneficiarios y apoyo en acciones de capacitación.

**II. MODALIDAD.**

Presencial

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

Art. 2 Fracción IX Art. 4 Fracción I, art. 6 Fracción IV Art. 15 Fracción V y IX de la Ley de Desarrollo Social y Humano para el Estado y los Municipios de Guanajuato. Art. 13 Fracción IV, Art. 17 primer párrafo Art. 18, 26 Fracción I, inciso a) y c) de la Ley Organica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato y Reglas de Operación del Programa Trabajemos Juntos del ejercicio fiscal 2019

**IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.**

Toda persona física que necesite de un ingreso económico en su familia.

**PASOS**

1.- Descargar y requisitar formatos de solicitud de apoyo	4.- Descargar y requisitar formato de protesta de decir verdad sobre su vulnerabilidad
2.- Descargar y requisitar Acta de Asamblea de la integración del comité comunitario	5.- Se entregan formatos a la Secretaria de Desarrollo Social y Humano
3.- Documentación personal	

**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.

Solicitud de apoyo

Identificación oficial vigente

Clave unica de registro de población

Comprobante de domicilio

Lenado de formato TJ-002

Lenado de formato TJ-003

**VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.**

Se presenta por medio de un formato

**VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.****FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO**

<http://desarrollosocial.guanajuato.gob.mx/convocatoria-trabajemos-juntos>

may-19

**VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA, OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.**

Si requiere con el objetivo de verificar el área a trabajar y la definición de acciones sociales a realizar

**IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Francisco Villegas Gonzalez	4286830155	<a href="mailto:desarrollosocialocampo@hotmail.com">desarrollosocialocampo@hotmail.com</a>

**X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.**

**FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN**

PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	X
1 mes			X

**XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.**

No tiene

**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**

No aplica

No aplica

**XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.**

La vigencia es hasta la entrega correcta y el seguimiento de dicho programa

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

La resolución del trámite se dará, cuando la entrega de documentos sea correcta y se aceptada por el comité de la Secretaría

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección de Desarrollo Social Ocampo Guanajuato
AREA O DEPARTAMENTO	Dirección de Desarrollo Social Ocampo Guanajuato
DOMICILIO (S)	Calle 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, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.**

DOMICILIO (S)	Calle Comonfort, esquina con Allende S/N
TELEFONO (S)	4286830155
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:desarrollosocialocampo@hotmail.com">desarrollosocialocampo@hotmail.com</a>

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloria Municipal	4286830065 ext. 120	<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.**

Apoyo de jornales y/o capacitación a personas en estado de vulnerabilidad

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA

SELLO DE LA DIRECCIÓN.

*Francisco Villegas González*

T.S.U. FRANCISCO VILLEGAS GONZALEZ  
Director de Desarrollo Social



DIRECCIÓN  
DESARROLLO SOCIAL  
OAXACA GTO

