REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Comonfort ¡Orgullo y Tradición!

COMONFORT GUANAJUATO. HONORABLE AYUNTAMIENTO 2021-2024

Registro de Trámites y Servicios			
Municipio de Comonfort, Guanajuato			
HOMOCLAVE	MS-COM-DDS-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	29/03/2023

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO:

Asesoría en Materia de Desarrollo Social

Informar a la ciudadanía las reglas de operación de los programas sociales que brinda la Dirección de Desarrollo Social.

II. MODALIDAD

Presencial

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

- ✓ **Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.**
- ✓ **Constitución Política para el Estado de Guanajuato.**
- ✓ **Ley General de Desarrollo Social.**
- ✓ **Ley Orgánica Municipal.**
- ✓ **Reglamento de la Ley de Desarrollo Social y Humano para el Estado y los Municipios de Guanajuato en Materia de Monitoreo y Evaluación de Programas Sociales Estatales.**
- ✓ **Reglamento del Sistema Estatal para el Desarrollo Social y Humano.**

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

Cuando la ciudadanía solicite información relacionada con los programas y apoyos que brinda la Dirección de Desarrollo Social.

PASOS	
1.- **Acercamiento de la ciudadanía a las oficinas de Desarrollo Social**	4.
2.- El servidor público brindara la atención e información detallada de los programas sociales.	5.
3.- **orientación al usuario para realizar la solicitud con descripción del apoyo requerido.**	6.

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
1. **Solicitud del ciudadano**	
2. **De conformidad con los lineamientos del apoyo solicitado**	
3.	
4.	
5.	

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

Escrito libre.

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
No aplica	

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

No aplica

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

NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Israel Medina Sánchez	**412 1563124**	**Des.social@comonfort.gob.mx**

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN			
Inmediato	AFIRMATIVA FICTA		NEGATIVA FICTA	X

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL	**No aplica**
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN	**No aplica**

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CALCULO	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
No aplica	**No aplica**
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCION QUE SE EMITE.	**No aplica**

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

No aplica

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:	**Desarrollo Social**
ÁREA O DEPARTAMENTO:	**Desarrollo Social**
DOMICILIO(S):	**Miguel Hidalgo No. 02 Zona Centro, Comonfort, Guanajuato.**

XVI. HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO

Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 Hrs.		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS		
DOMICILIO(S):	**Miguel Hidalgo No. 02 Zona Centro, Comonfort, Guanajuato.**	
TELÉFONO(S):	**412 1563124**	
CORREO ELECTRÓNICO(S):	**Des.social@comonfort.gob.mx**	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	**412 1562002 ext. 106**	**contraloria@comonfort.gob.mx**
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO		
No aplica		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN	SELLO DE LA DIRECCIÓN	
C. Israel Medina Sánchez **Director de Desarrollo social**	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ★ COMONFORT, GTO. ★	