GTO
Grandeza de México

# 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-SDIF-12 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 21/03/2023 |

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

Pláticas

Hacer del conocimiento a la comunidad o solicitantes de los temas de interés colectivo.

**II. MODALIDAD**

Presencial

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

Constitución política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 1.
Reglamento del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Comonfort, Articulo 8 y 9
Reglas de operación del Programa "Red móvil salud y Bienestar comunitario"

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

Cuando dentro de la comunidad, ha sido conformado un grupo de desarrollo comunitario "Red Móvil", Salud y Bienestar comunitario de acuerdo a las necesidades que presenta la comunidad resultado del diagnóstico participativo conformado por el grupo de desarrollo comunitario

PASOS

| | |
|---|---|
| 1.-Formar un grupo de personas que deseen parte del programa | 4. Gestionar platicas a diferentes dependencias |
| 2.-Detectar las necesidades de su comunidad | 5. Otorgar las pláticas |
| 3.-Reportar necesidades a su promotora municipal | 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.- ser parte del grupo de desarrollo comunitario "Red Móvil" salud y Bienestar comunitario | |
| | |

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

Es de manera verbal

| VI. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO |
|---|---|
| No aplica | 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 |
|---|---|---|
| Ma. del Rocío Ángeles | 412-15-6-20-90 | sdifcomonfort@gmail.com |

| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30 días hábiles | AFIRMATIVA FICTA | | NEGATIVA FICTA | x |

| | |
|---|---|
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL | N/A |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN | N/A |

| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CALCULO | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO |
|---|---|
| N/A | N/A |

| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCION QUE SE EMITE |
|---|
| N/A |

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

Ser integrante del Grupo de Desarrollo comunitario

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

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA O ENTIDAD: | DIF Municipal |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: | Red Móvil, Salud y Bienestar comunitario |
| DOMICILIO(S): | Plaza principal S/N Zona Centro |

**XVI. HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO**

9:00 a 16:00 hrs de lunes a viernes

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

| | |
|---|---|
| DOMICILIO(S): | Plaza principal s/n zona centro |
| TELÉFONO(S): | 412-15-6-20-90 |
| CORREO ELECTRÓNICO(S): | sdifcomonfort@gmail.com |

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

| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Contraloría | 412-15-6-20-05 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**

N/A

| NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN | SELLO DE LA DIRECCIÓN |
|---|---|
| C. MA. DEL ROCIO ANGELES<br>DIRECTORA GENERAL DEL SDIF DEL MUNICIPIO DE COMONFORT. GTO | |