



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO**



HOMOCLAVE	MS-CTZ-AM-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	13-feb-25
------------------	--------------	-------------------------------	-----------

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

IMPULSO PRODUCTIVO SOCIAL E INFRAESTRUCTURA

RECEPCION DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE IMPULSO PARA EL EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES QUE OPERA EL INSTITUTO PARA LAS MUJERES GUANAJUATENSES.

II. MODALIDAD.

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.

REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE IMPULSO PARA EL EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES QUE OPERA EL INSTITUTO PARA DISCAPACIDAD, JEFAS DE FAMILIA EN SITUACION DE VIOLENCIA, ARTICULO 17, FRACCION 1, DE LA LEY DE GOBIERNO Y ADMINISTRACION DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO

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

MUJERES EMPRENDEDORAS EN SITUACION VULNERABLE MARCADA POR LA CONEVAL, QUE TENGAN DEPENDIENTES CON DISCAPACIDAD, JEFAS DE FAMILIA, EN SITUACION DE VIOLENCIA.

PASOS

- 1.- ACUDIR A LAS OFICINAS
- 2.- EXPONER LA SITUACION
- 3.- PRESENTAR LA DOCUMENTACION REQUERIDA

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

1.- PRESENTAR SOLICITUD DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADA	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO
2.- COTIZACION DE MAQUINARIA O EQUIPO	LA SOLICITUD SERIA EMITIDA Y VALIDAD POR EL
3.- CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE	FIRMADA Y SELLADA POR LA EMPRESA RECEPTORA
4.- CURP	
5.- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE	

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

SE PRESENTA MEDIANTE UN FORMATO DE SOLICITUD

VII. ENLACE DEL FORMATO.

CLIC AQUI	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
	13/02/2025

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

SE INSPECCIONA EL DOMICILIO PARA CORROBORAR LOS DATOS

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

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
ENGRACIA CERRITOS RAMÍREZ	411 123 02 86	atencion.integralmujer@cortazar.gob.mx

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.

6 MESES	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta
			SI

XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.	NO APLICA
	2 DIAS

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.

GRATUITO	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
	NO APLICA

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

NO APLICA

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

LOS ESTABLECIDOS POR IMUG

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CORTAZAR, GUANAJUATO
AREA O DEPARTAMENTO	DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL A LAS MUJERES
DOMICILIO (S)	PRIVADA ROSALES #501, COL. SAN FRANCISCO

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

LUNES A VIERNES, 08:00 A 15:00 HORAS

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

DOMICILIO (S)	PRIVADA ROSALES #501, COL. SAN FRANCISCO
TELEFONO (S)	411 123 02 18
CORREO ELECTRÓNICO (S)	atencion.integralmujer@cortazar.gob.mx

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL	411 119 18 35	contraloria_cortazar@hotmail.com

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
<p><i>Engracia Cerritos R.</i> C. ENGRACIA CERRITOS RAMÍREZ</p>	