

HOMOCLAVE	MS-CTZ-AM-03	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	14-ene-26
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.			
Solicitud de tramites para visas Humanitarias			
Que el solicitante puede viajar a los estados unidos de norte america para atender su urgencia.			
II. MODALIDAD.			
Presencial			
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.			
Art. 1 de la constitución política de los estados unidos mexicanos; Titulo Primero Capitulo I Derechos Humanos y Garantías. Art. 6 fracc VI en todas sus fracciones y VII en todas sus fracciones Art. 8 Art.23 fraccion VII del Reglamento de Atencion al Migrante y sus familias del Municipio de Cortazar , Gto			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
Cuando un migrante necesita viajar a estados unidos de norte america por algun caso de urgencia comprobable.			
PASOS			
1.-Llenado de solicitud DS-160		2.-Despues del pago que realizan se agendara con la embajada la cita	
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO	
1.-Pasaporte mexicano vigente. 2.-Acta de nacimiento. 3.-Generales del enfermo del solicitante o datos verídicos del por qué solicita visa. 4.- Información del hospital en E.U.A. 5.- Causa de la hospitalización para asistir a un funeral. 6.- Datos del lugar al cual llegaran y para asistir a una corte, datos de la persona que debe asistir.			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
Llenado de formato DS-160			
VII. ENLACE DEL FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
Pagina de la embajada de los estados unidos de norte america		N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
N/A			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
MARGARITA MORALES SANCHEZ	4111064238	migrantescortazar@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
Inmediata	Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	X
XI. PLAZO DE PREVENCION 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 CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
Monto que al realizar el tramite resulte en la pagina de la embajada		Cuenta de la embajada de los estados unidos en mexico	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
Por el tiempo que la embajada otorgue el permiso			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			

AREA O DEPARTAMENTO	Coordinacion de atencion a migrantes	
DOMICILIO (S)	Rayon altos 100 zona centro	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
LUNES A VIERNES DE 8:00 AM. A 3:00 PM.		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S)	Rayon altos 100 zona centro	
TELEFONO (S)	4111064238	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	migrantescortazar@gmail.com	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA	4111603800	contraloria_cortazar@hotmail.com
XVIII. INFORMACION QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
N/A		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		SELLA DE LA DIRECCIÓN.
 MARGARITA MORALES SANCHEZ COORDINADORA DE ATENCION A MIGRANTES		

**ATENCION A
MIGRANTES**