



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO

CORTAZAR
EL LEGADO DE NUESTRA HISTORIA

HOMOCLAVE

MS-CTZ-AM-07

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

13-feb-25

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

Seguros y pensiones

Que el departamento de beneficios federales otorgue el beneficio si considera que tienen derecho al mismo

II. MODALIDAD.

Presencial

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

ART, 1 de la constitución política de los estados unidos mexicanos. Titulo primero capítulo 1 Derechos humanos lo solicita

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

Cuando un ciudadano que cumple con los requisitos fijados por el departamento de beneficios federales lo solicita

PASOS

1. se envía el formato y documentos ante la secretaria del migrante y enlace internacional o directamente al departamento de beneficios federales de la embajada.

2.-esperamos la respuesta o indicaciones si es necesario enviar algún otro documento.

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.

Nombre completo del solicitante, curp del solicitante, Fecha de nacimiento del solicitante o del afectado, Recibo de pago de la empresa (si lo tiene), Situación migratoria en el extranjero, Nombre de la empresa (si fue accidente), numero del social Security y lugar y descripción del accidente.

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

Formato enviado por la secretaria del migrante y enlace internacional

VII. ENLACE DEL FORMATO.

N/A

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

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.

Inmediata

FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

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

Sin costo N/A

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

Sin plazo (ya que depende de la embajada su proceso)

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Depende de la resolución del departamento de beneficios federales

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL CORTAZAR
AREA O DEPARTAMENTO	Coordinación de atención a migrantes
DOMICILIO (S)	Rayon 100 altos 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)	Rayón 100 altos 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	contraoria_cortazar@hotmail.com

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Formato enviado a la secretaria del migrante y enlace internacional con el sello de recibido

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
<p>M.M.S</p> <p>Margarita Morales Sanchez.</p> <p>MARGARITA MORALES SANCHEZ</p> <p>COORDINADOR DE ATENCION A MIGRANTES</p>	 <p>ATENCION A MIGRANTES</p>