

HOMOCLAVE

MS-CTZ-AM-02

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

13-feb-25

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS

DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS DE CAPACITACION PARA IMPULSAR EL AUTOEMPLO

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 LAS MUJERES GUANAJUATENSES, ARTICULO 17, FRACCION 1, DE LA LEY DE GOBIERNO Y ADMINISTRACION DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE

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 DICAPACIDAD, JEFAS DE FAMILIA. EN SITUACION DE VIOLENCIA.

PASOS

1.- ACUDIR A LAS OFICINAS

2.- EXPONER LA SIATUCION

3.- PRESENTAR LA DOCUMENTACIONREQUERIDA

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

1.- CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE

2.- CURP

3.- COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE

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

SE PRESENTA MEDIANTE UN ESCRITO LIBRE

VII. ENLACE DEL 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 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.

FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

INMEDIATO

Afirmativa Ficta

NO

Negativa Ficta

SI

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

NO APLICA

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.

15 DIAS

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

ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO

GRATUITO

NO APLICA

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

NO APLICA

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CORTAZAR, GUANAJUATO	
ÁREA 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	
TELÉFONO (S)	411 123 02 86	
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. INFORMACION 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>		