



# REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPIO DE SAN FELIPE, GUANAJUATO



<b>HOMOCLAVE</b>	SF-AM-03	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	27 de enero del 2022
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
Localización			
Solicitud para localizar a connacionales que se extraviaron intentando cruzar a Estados Unidos			
<b>II. MODALIDAD</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
Reglas de Operación del Programa Camino Seguro para Migrantes para el ejercicio fiscal 2022. Artículo 10 fracción II			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</b>			
Aquella persona física que desea localizar a un familiar directo que intento cruzar a Estados Unidos.			
<b>MATERIAS REGULADAS</b>	Localización de personas		
<b>SECTORES REGULADOS</b>	Migrantes		
<b>SUJETOS REGULADOS</b>	Migrantes		
<b>PASOS</b>			
1.- Presentarse en la Unidad de Atención a Migrantes con la documentación requerida. 2.- Firmar la solicitud del trámite.			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS</b>		<b>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE</b>	
1.- Copia de acta de nacimiento del solicitante 2.- Copia de identificación del solicitante 3.- Copia de CURP del solicitante 4.- Copia de acta de nacimiento del migrante 5.- Fotografía del migrante 6.- Copia de acta de matrimonio		No aplica	
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO</b>			
Deberá ser en formatos establecidos por la Secretaria del Migrante y enlace internacional			

VII. LINK PARA DESCARGA 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 requiere
-------------

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

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Eder Ulises Juárez Trujillo	428 68 50013 ext 207	migrantesf@sanfelipeguanajuato.gob.mx

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN
--	--

15 a 30 días hábiles	AFIRMATIVA FICTA	N/A	NEGATIVA FICTA	N/A
----------------------	------------------	-----	----------------	-----

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL	10 días hábiles
--	-----------------

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN	01 días hábiles
--	-----------------

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO	ALTERNATIVAS PARA REALIZA EL PAGO
--	-----------------------------------

No aplica	No aplica
-----------	-----------

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE
--

Sin vigencia.
---------------

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

Que se cumpla con los requisitos en su totalidad como lo establecen las Reglas de operación del Programa Camino Seguro para Migrantes para el ejercicio fiscal 2022
---

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Unidad de Atención a Migrantes
ÁREA O DEPARTAMENTO	Unidad de Atención a Migrantes
DOMICILIO (S)	Plaza Principal Casa Juárez

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO
-------------------------------------

Lunes a viernes de las 08:30 a las 16:00 horas (08:30 am a 04:00 pm)
--

XVII. DATOS Y MEDIOS DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS O QUEJAS
---

DOMICILIO (S)	Plaza Principal Casa Juárez
TELÉFONO (S)	428 685 0013 ext 207

CORREO ELECTRÓNICO (S) [migrantesf@sanfelipeguanajuato.gob.mx](mailto:migrantesf@sanfelipeguanajuato.gob.mx)

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Contraloría Municipal

428 685 0013  
ext 226 y 227

[contraloria\\_mpal@sanfelipeguanajuato.gob.mx](mailto:contraloria_mpal@sanfelipeguanajuato.gob.mx)

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

No aplica

SELLO DE LA DIRECCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

Eder Ulises Juárez Trujillo  
Titular  
Unidad de Atención a Migrantes