



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



<b>HOMOCLAVE</b>	SF-DS-001	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	25 DE ENERO 2022
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
<b>AMPLIACIÓN DE VIVIENDA (Recamara adicional)</b>			
MEJORAR LA CALIDAD DE ESPACIOS A TRAVÉS DE LA AMPLIACIÓN DE CUARTO PARA BRINDAR CALIDAD DE VIDA A LAS FAMILIAS.			
<b>II. MODALIDAD</b>			
PRESENCIAL			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
LINEAMIENTOS DEL FONDO DE APORTACIÓN PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL.			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</b>			
CIUDADANÍA EN GENERAL			
<b>MATERIAS REGULADAS</b>	AMPLIACIÓN DE VIVIENDA		
<b>SECTORES REGULADOS</b>	CABECERA MUNICIPAL Y COMUNIDADES RURALES		
<b>SUJETOS REGULADOS</b>	MAYORES DE 18 AÑOS		
<b>PASOS</b>			
1.- ACUDIR A LAS OFICINAS DE DESARROLLO SOCIAL, EN LA CUAL SE ELABORA LA SOLICITUD POR MEDIO DEL SISTEMA DE LA PLATAFORMA DE INFORMACIÓN MUNICIPAL. 2.- ESPERAR LA VISITA DEL PERSONAL PARA REVISION DE DICHO PROGRAMA. 3.- QUEDA EN ESPERA DE RESPUESTA DE ACUERDO AL PROCESO DE SEGUIMIENTO INTERNO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL.			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE	
1.- CREDENCIAL DE ELECTOR (COPIA) 2.- CURP (COPIA) 3.- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE 4.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD (ESCRITURA, TÍTULO DE PROPIEDAD, DOCUMENTO NOTARIADO) 5.- QUE 3 O 4 PERSONAS DUERMAN EN LA		NOTARIO PÚBLICO	

MISMA HABITACIÓN O SI LOS QUE COMPARTEN LA HABITACIÓN SON HOMBRES Y MUJERES MAYORES DE 9 AÑOS.  
6.- ESPACIO DISPONIBLE PARA LA CONSTRUCCIÓN

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

SE PRESENTA MEDIANTE EL FORMATO DE LA PLATAFORMA DE INFORMACIÓN MUNICIPAL INDICANDO NOMBRE DEL SOLICITANTE, CURP, FECHA DE INGRESO, DOMICILIO, APOYO SOLICITADO, NÚMERO DE TELÉFONO.

VII. LINK PARA DESCARGA DEL FORMATO

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

NO SE TIENE

NO SE CUENTA

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

VISITA DOMICILIARIA, SE REQUIERE CON EL OBJETIVO DE VERIFICAR LA NECESIDAD REAL DEL APOYO SOLICITADO.

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

LIC. MARICELA BELTRÁN  
CARRERAS

428 6850013  
EXT. 208

[desarrollosocial@sanfelipeguanajuato.gob.mx](mailto:desarrollosocial@sanfelipeguanajuato.gob.mx)

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO

FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

DE 30 A 90 DÍAS

AFIRMATIVA  
FICTA

NEGATIVA FICTA

X

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL

1 MES

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN

15 DÍAS

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

ALTERNATIVAS PARA REALIZA EL PAGO

SIN COSTO

NO APLICA

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE

SIN VIGENCIA

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

QUE CUMPLA CON LOS LINEAMIENTOS DEL FONDO DE APORTACIÓN PARA LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL.

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

ÁREA O DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO DE VIVIENDA

DOMICILIO (S)

EDIFICIO CASA JUAREZ, ZONA CENTRO

**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)	EDIFICIO CASA JUAREZ, ZONA CENTRO
TELÉFONO (S)	428 68 50013 ext. 208 4286850275
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:desarrollosocial@sanfelipeguanajuato.gob.mx">desarrollosocial@sanfelipeguanajuato.gob.mx</a>

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	(428) 68 50013 Ext. 225, 227 y 228	<a href="mailto:contraloria_mpal@sanfelipeguanajuato.gob.mx">contraloria_mpal@sanfelipeguanajuato.gob.mx</a>

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

SOLICITUD VIGENTE

**SELLO DE LA DIRECCIÓN****NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR**

LIC. MARICELA BELTRÁN CARRERAS  
DIRECTORA  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL