



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



HOMOCLAVE	SF-DS-010	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	31 de diciembre de 2021
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO			
PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL MUNICIPAL (PETM)			
MITIGAR EL IMPACTO ECONÓMICO Y SOCIAL DE LAS PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE VEAN DISMINUIDOS SUS INGRESOS O SU PATRIMONIO OCASIONADO POR LA CONTINGENCIA SANITARIA DEL CORONAVIRUS.			
II. MODALIDAD			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO			
REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL MUNICIPAL (PETM) 2021			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO			
CIUDADANÍA EN GENERAL			
MATERIAS REGULADAS	PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL MUNICIPAL (PETM) 2021		
SECTORES REGULADOS	CABECERA MUNICIPAL Y COMUNIDADES RURALES		
SUJETOS REGULADOS	MAYORES DE 18 AÑOS Y MENORES DE 60 AÑOS		
PASOS			
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 REVISIÓN DE DICHO PROGRAMA. 3.- QUEDA EN ESPERA DE RESPUESTA DE ACUERDO AL PROCESO DE SEGUIMIENTO INTERNO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL.			
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	
1.- IDENTIFICACIÓN ORIGINAL (ACTA DE NACIMIENTO, INE, CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL, PASAPORTE, ETC.) 2.- CURP 3.- COMPROBANTE DE DOMICILIO (NO MÁS DE 3 MESES DE ANTIGÜEDAD) 4.- ENTREGAR SOLICITUD DE APOYO. ANEXO			

PETM 01
 5.- DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SOBRE SU ESTADO DE VULNERABILIDAD. ANEXO PETM 03

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, VERIFICACIÓN PARA CONOCER LOS AVANCES Y LA TERMINACIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS.

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

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 LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE EMPLEO TEMPORAL MUNICIPAL (PETM) 2021.

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)** desarrollosocial@sanfelipeguanajuato.gob.mx**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO****DEPENDENCIA****TELÉFONO****CORREO ELECTRÓNICO**

Contraloría Municipal

(428) 68 50013
Ext. 225, 227 y
228contraloria_mpal@sanfelipeguanajuato.gob.mx**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