



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



<b>HOMOCLAVE</b>	SF-PC-04	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	24/01/2022
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
Visto Bueno de Evento Masivo			
Documento en el cual el ciudadano obtiene el visto bueno de evento masivo, donde cumple con el reglamento de Protección Civil del Municipio de San Felipe, Guanajuato. En su modalidad donde indica que cumple con las medidas de seguridad para evitar accidentes .			
<b>II. MODALIDAD</b>			
Presencial			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
Artículo: 57, 62, 63, 64, 65 del Reglamento del Sistema Municipal de Protección Civil de San Felipe, Guanajuato			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</b>			
Toda persona física o moral que desee realizar evento en el municipio de San Felipe, Guanajuato			
<b>MATERIAS REGULADAS</b>	Visto Bueno de Evento Masivo		
<b>SECTORES REGULADOS</b>	Público en general		
<b>SUJETOS REGULADOS</b>	Ciudadanos mayores de 18 años		
<b>PASOS</b>			
1.- Realizar solicitud por escrito en Secretaría de Ayuntamiento.			
2.- Presentar en Unidad de Protección Civil solicitud realizada en Secretaria Ayuntamiento.			
3.- Se entrega en Unidad de Protección Civil Visto Bueno de Evento Masivo.			
<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. Solicitud por escrito.		1. Solicitud recibida por secretaria de H. Ayuntamiento.	
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO</b>			
Deberá realizar el llenado del formato y hacer un escrito libre dirigido a Lic. Miguel Jaramillo Ortiz secretario del Ayuntamiento, indicando fecha del evento, nombre del solicitante y domicilio donde se realizara en evento.			
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DEL FORMATO</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	

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 DEL SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Lic. Christian Iván Moncada Tovar	428 685 2424	pc@sanfelipeguanajuato.gob.mx

**X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO**

PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
	AFIRMATIVA FICTA		NEGATIVA FICTA
Inmediata			

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

No Aplica
-----------

**PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN**

No Aplica
-----------

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

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**

Al término del evento
-----------------------

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

No Aplica
-----------

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Unidad de Protección Civil de San Felipe, Gto,
ÁREA O DEPARTAMENTO	Visto Bueno de Evento Masivo.
DOMICILIO (S)	Calle Manuel Flores #400

**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)	Calle Manuel Flores #400
TELÉFONO (S)	4286852424
CORREO ELECTRÓNICO (S)	pc@sanfelipeguanajuato.gob.mx

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

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	428 685 1011 ext. 267	<a href="mailto:contraloriasanfelipe@sanfelipeguanajuato.gob.mx">contraloriasanfelipe@sanfelipeguanajuato.gob.mx</a>

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

Permiso de Visto Bueno de Evento Masivo original, en el momento del evento.

**SELLO DE LA DIRECCIÓN**

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR**

**T.A.M.P JUAN CARLOS BANDA JUAREZ**  
Titular de la Unidad Municipal de Protección Civil.