



**Registro de Trámites y Servicios 2019  
Municipio de Salvatierra, Gto.**



**I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO**

Constancia de ingreso y/o no ingreso a separos preventivos

El interesado la solicita para realizar un tramite

**II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)**      presencial

**III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Ley de ingresos para el Municipio de Salvatierra, Gto. Para el ejercicio fiscal 2019, Artículo 27, fracción V

**IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO**

Cuando se requiere una constancia

**PASOS**

|  |     |
|--|-----|
| 1.- Acudir a las oficinas de Seguridad, Movilidad y Transporte Publico Municipal | 4.- |
| 2.- Presentar requisitos   | 5.- |
| 3.- Realizar pago de derechos  | 6.- |

**V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO**

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

|   |             |
|---|-------------|
| 1.- Copia del acta de nacimiento  | No requiere |
| 2.- Copia del INE o constancia de estudios en caso de ser menor de edad | No requiere |
| 3.- Copia del comprobante de domicilio                                  | No requiere |
| 4.- Copia de pago de derechos   | No requiere |
| 5.- Dos fotografías tamaño infantil                                     | No requiere |

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

No requiere formato

**VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.**

**FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO**

No se cuenta con link.

No se tiene publicación.

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

No requiere visita o inspección.

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

| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO   | TELÉFONO       | CORREO ELECTRÓNICO   |
|------------------------------|----------------|--|
| Oficial calificador en turno | 466 66 3 26 68 | <a href="mailto:oficiales.calificadores.salvatierra@outlook.com">oficiales.calificadores.salvatierra@outlook.com</a> |

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

**FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN**

|       |                  |    |                |    |
|-------|------------------|----|----------------|----|
| 1 día | Afirmativa Ficta | No | Negativa Ficta | Si |
|-------|------------------|----|----------------|----|

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

1 día

**PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.**

1 día

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

**ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO**

\$64.44      Tesorería Municipal

**XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.**

2 meses

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

El tramite lo puede realizar el interesado o un familiar

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

**DEPENDENCIA O ENTIDAD**      Dirección de Seguridad, Movilidad y Transporte Público Municipal

|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| AREA O DEPARTAMENTO   | oficiales calificadoros   |                            |
| <b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>   |   |                            |
| lunes a viernes de 8:00 a 15:30 horas.  |   |                            |
| <b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).</b>  |   |                            |
| DOMICILIO (S)   | Ave de Paraiso numero 300 Fraccionamiento Rosas de Castilla   |                            |
| TELEFONO (S)  | 466 66 326 68   |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO (S)  | <a href="mailto:oficiales.calificadores.salvatierra@outlook.com">oficiales.calificadores.salvatierra@outlook.com</a>  |                            |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO (QUEJAS)</b>  |   |                            |
| <b>DEPENDENCIA.</b>   | <b>TELÉFONO</b>   | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>  |
| Contraloría Municipal   | 01 466 66 30937 ext. 113  | mcontraloria2018@gmail.com |
| <b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>   |   |                            |
| No se requiere  |   |                            |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA</b>   | <b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>   |                            |
| <br>Ciudadano Gilberto Perez Sanchez<br>Comisario de la Dirección de Seguridad<br>Movilidad y Transporte Público Municipal | <br>DIRECCIÓN DE SEGURIDAD,<br>TRANSITO Y TRANSPORTE<br>PÚBLICO MUNICIPAL |                            |