

## Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato



I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

## **APOYO EN TRASLADO**

Da	1	a	conocei	ra	la	ciudadania	de	escasos	recursos	como	acceder	a	los	apovos	para	traslados	2
ins	tit	uc	iones m	iec	licas	s o de saluid	, Qu	e no req	uiera servi	cio esp	ecial de	am	bula	ncia.			-

instituciones medicas o de saluid, Que	no requiera servicio especia	al de ambulancia.
II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)		Presencial
III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTEN	CIA DEL TRÁMITE O SERVICIO	The state of the s
* ARTICULO 8avo. CONSTITUCIONAL.		
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE LLEVARLO A CABO	PUEDE O DEBE REALIZARSE	EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA
Dar a conocer a la ciudadania de escasos recurso Que no requiera servicio especial de ambulancia	os como acceder a los apoyos para a.	traslados a instituciones medicas o de saluid,
<b>一种一种一种工作的</b>	PASOS	
1 Acudir a la dirección con los documentos requerido	os.	
2 Solicitarla por escrito.		
		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO		VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE
CREDENCIAL DE ELECTOR		
OLICITUD		
	STALLAN SELECTION SELECTION	
/I. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO S MEDIO	SE PRESENTA MEDIANTE FORMA	TO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO
PARA ESTE TIPO DE APOYOS ES IMPORTANTE SECESIDAD REAL DEL SOLICITANTE.	E QUE PASE ANTE DIF MUNICIP	AL PARA QUE ELLOS CORROBOREN LA
II. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
No tiene		
III. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO	DE LA INSPECCIÓN, VISITA DON	MICILIARIA O VERIFICACIÓN.
(, DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSA	ABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.	
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
HUMBERTO CERRILLO GODINEZ	01(445) 45 770 01	seguridadpuriangato@gmail.c
		<u>om</u>
PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SER	VICIO, FIGURA JURÍDIO	A QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

INMEDIATA	Afirmativa Ficta		Negativa Ficta	x
XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DE	PENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		No aplic	ca
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE	CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.		No aplic	a
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APRO CÁLCULO.	OVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE	ALTERNATI	VAS PARA REALIZA	R EL PAGO
			NO APLICA	
XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE	E SE EMITE.			
POR EVENTO				
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL 1	RÁMITE O SERVICIO.		经表现债金?	Telephone.
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE	E LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR E	L TRÁMITE O	SERVICIO.	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección de Seguridad Públi	ca Municin	al	
AREA O DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN.	ea Warnerp	01	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLIC	601000000		STORES CARRES	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLIC 09:00 HORAS A 15:30 HORAS	601000000			
	:o.	ENTOS Y QU	EJAS).	
09:00 HORAS A 15:30 HORAS XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P DOMICILIO (S)	ARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUM  JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ			0,
09:00 HORAS A 15:30 HORAS XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P DOMICILIO (S) TELEFONO (S)	CO. ARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUM			0,
09:00 HORAS A 15:30 HORAS  XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P  DOMICILIO (S)  TELEFONO (S)  CORREO ELECTRÓNICO (S)	ARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUM  JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ  01(445) 45 770 01  seguridadpuriangato@gmail	ZARO CARD	ENAS, URIANGAT	Ю,
09:00 HORAS A 15:30 HORAS  XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P  DOMICILIO (S)  TELEFONO (S)  CORREO ELECTRÓNICO (S)  LUGARES PARA REP	ARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUM  JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ  01(445) 45 770 01  SEGURIDA DURINA ANOMALIAS EN	ZARO CARD	ENAS, URIANGAT	0,
09:00 HORAS A 15:30 HORAS  XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P  DOMICILIO (S)  TELEFONO (S)  CORREO ELECTRÓNICO (S)  LUGARES PARA REPO	ARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUM  JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ  01(445) 45 770 01  seguridadpuriangato@gmail	ZARO CARD	ENAS, URIANGAT	
09:00 HORAS A 15:30 HORAS  XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P  DOMICILIO (S)  TELEFONO (S)  CORREO ELECTRÓNICO (S)  LUGARES PARA REP	ARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUM  JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ  01(445) 45 770 01  SEGURIDA DURINA ANOMALIAS EN	COM LA GESTIÓN	ENAS, URIANGAT	RÓNICO
09:00 HORAS A 15:30 HORAS  XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P  DOMICILIO (S)  TELEFONO (S)  CORREO ELECTRÓNICO (S)  LUGARES PARA REPO	JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ 01(445) 45 770 01 seguridadpuriangato@gmail. ORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN TELÉFONO (445) 457 9628, 457 87 y 457 93 86, Ext.8	COM LA GESTIÓN	DEL SERVICIO  CORREO ELECT  ontralor@uriango	RÓNICO ato.gob.mx
09:00 HORAS A 15:30 HORAS  XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P  DOMICILIO (S)  TELEFONO (S)  CORREO ELECTRÓNICO (S)  LUGARES PARA REPO  DEPENDENCIA  Contraloría Municipal  XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CO	JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ 01(445) 45 770 01 seguridadpuriangato@gmail. ORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN TELÉFONO (445) 457 9628, 457 87 y 457 93 86, Ext.8 ONSERVAR PARA FINES DE ACREDI	COM LA GESTIÓN 35 C TACIÓN, INS	DEL SERVICIO  CORREO ELECT  ontralor@uriango	RÓNICO ato.gob.mx CACIÓN CON
09:00 HORAS A 15:30 HORAS  XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (P  DOMICILIO (S)  TELEFONO (S)  CORREO ELECTRÓNICO (S)  LUGARES PARA REPO  DEPENDENCIA  Contraloría Municipal  XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CO  MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	JUAN PABLO II # 40, COL. LAZ 01(445) 45 770 01 seguridadpuriangato@gmail. ORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN TELÉFONO (445) 457 9628, 457 87 y 457 93 86, Ext.8 ONSERVAR PARA FINES DE ACREDI	COM LA GESTIÓN 35 C TACIÓN, INS	DEL SERVICIO  CORREO ELECT  ontralor@uriango	RÓNICO ato.gob.mx CACIÓN CON