



Registro de Trámites y Servicios 2019
Municipio de Uriangato



I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

"IMPULSO PARA EL EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES"

Impulsar el empoderamiento de las mujeres, mediante acciones que permitan ser generadoras de autoempleo.

II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)

Presencial

III. FUNDAMENTOS JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

- * Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Guanajuato, Artículo 11 fracción XXIII.
- * Reglas de operación del programa para el empoderamiento de las Mujeres. Proporcionadas por el (IMUG)

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

La Dirección de Atención para la Mujer, funge como enlace para la realización de los trámites para adquirir Apoyo conómico (Entrega en especie de Maquinaria, equipo, mobiliario o herramienta, para la creación o fortalecimiento de proyectos productivos),Financiamiento (Créditos de \$ 5,000), Seguro de subsistencia (Entrega de recurso económico a través débito para el pago de gastos básicos).

Las beneficiadas son las Mujeres que cumplen con los requisitos especificados en las reglas de operación. El comité de evaluación es quién determina la entrega de los apoyos, en un tiempo aproximado de 1 mes. Los requisitos antes mencionados son establecidos por parte del IMUG y forman parte del expediente que ellos manejan.

PASOS

- | | |
|---|--|
| 1.- Promoción y difusión del programa de apoyo económico o en especie | 4.- Evaluación de documentos |
| 2.- Acudir a la oficina de la Dirección de atención para la Mujer para la recepción de documentos | 5- Selección de beneficiadas |
| 3.- Realización de estudios socioeconómicos | 6- Entrega a beneficiarias el apoyo económico o en especie |

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 Acta de Nacimiento | Los requisitos varían de acuerdo al tipo de apoyo. |
| 2. Copia de credencial de elector | |
| 3. Copia de comprobante de domicilio | |
| 4. Fotografías del producto acto de comercio | |
| 5. Fotografías panorámicas del negocio | |

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

ESCRITO LIBRE

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

N/A

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

El objetivo de la visita domiciliaria que se realiza previa a la selección de las mujeres beneficiarias como medio de verificación de que el apoyo que se otorgará ya sea económico o en especie sea destinado para el fin solicitado y que realmente exista la necesidad de adquirirlo.

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

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
C. Lucila Martínez Carmona	01(445) 4575356	amuriangato@gmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.

FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

1 mes aproximadamente	Afirmativa Ficta	No	Negativa Ficta	Si
-----------------------	------------------	----	----------------	----

XI. PLAZO DE PREVISION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

Inmediata

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.

Inmediata

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

ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO

Gratuito

XIII.VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Las condicionantes corresponden al Instituto de la Mujer Guanajuatense (IMUG).

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección Municipal de Atención para la Mujer
AREA O DEPARTAMENTO	Departamento de Atención para la Mujer

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

Lunes a Viernes de 9:00 am a 3:30 pm.

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).



DOMICILIO (S)	San Miguel #4
TELÉFONO (S)	01(445)45 75356
CORREO ELECTRÓNICO (S)	amuriangato@gmail.com

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	Teléfono:457 50 22 EXT. 114	contralor@uriangato.gob.mx

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

No se requiere

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
<div> C. Lucila Martínez Carmona Directora de la Dirección de Atención para la Mujer.</div>	<div></div>