## **REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**



## Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato.



		and pro do mi		danajaato.	Mor	STREAM CONSTRUCTION OF THE PROPERTY OF THE PRO	
HOMOCLAVE	DE-MC	D-01	CHA DE ACTUALIZACIÓN		3-mar-22		
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN E	DEL TRÁMITE O SERVIC	IO.				20 1 2 20	
		ACCESO A DEPO	ORTIVAS Y AL	JDITORIOS			
espacios designados para la	i practica dei deporte y	recreacion.					
II. MODALIDAD.			20 M	g 12			
Presencial							
III. FUNDAMENTO JURÍDICO E							
Disposiciones administr capitulo segundo, secci			ınicipio de I	Moroleón Guanajuato, p	oara el ejerci	cio fiscal 2022,	
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CAS	OS EN QUE PUEDE O	DEBE REALIZARSE	EL TRÁMITE	O SERVICIO Y PASOS PARA L	LEVARLO A CA	BO.	
Cuando se quiere pract	iar deporte en algú	ina de las insta	laciones m	unicipales.	8		
		= =	PASOS				
1 Presenarse en las ins	stalaciones.						
2 Cubrir la cuota de ac	cceso.						
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 Presentarse en las ir	istalaciones a las q	ue se desea asi	istír.		The second secon		
2 Cubrir la cuota de er	ntrada.						
/I. ESPECIFICAR SI EL TRÁMI	TE O SERVICIO SE PRE	SENTA MEDIANTE	FORMATO F	SCRITO LIBRE, AMBOS O POR	R OTRO MEDIO		
No aplica.					to the medic.		
/II. LINK PARA DESCARGA DE	FORMATO.			FECHA DE PUBI	ICACIÓN DEL E	ORMATO	
				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO			
No se tiene  VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIA				23 de marzo del 2022			
7M. EN CASO DE SER REQUE	KIDA, OBJETIVO DE LA	INSPECCION, VISI	TA DOMICILIA	RIA O VERIFICACION.			
No aplica.							
X. DATOS DEL CONTACTO O	FICIAL RESPONSABLE I	DEL TRÁMITE O SE	ERVICIO.				
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA TELÉFONO			ONO	CORREO ELECTRÓNICO			
C. Juan Miguel Herna	ández	11511	E0E63		1 21210		
Hernández		4454450563		comudeportes2124@gmail.com			
(. PLAZO DE RESPUESTA DEI SERVICIO.	TRÁMITE O		FIGURA .	JURÍDICA QUE APLICA A SU R	ESOLUCIÓN		
Inmediato		Afirmativa Ficta		Negativ	a Ficta	хххх	
(I. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.				A = 2	1 días		
PLAZO PARA QUE EL SOLI	CITANTE CUMPLA CON	1 día					
(II.MONTO DE LOS DERECHOS DE CÁLCULO.	S O APROVECHAMIENT	OS Y/O FORMA		ALTERNATIVAS PARA RE		60	
				en deportiva correspondiente			
be acuerdo a disposición administrativas.				deportiva correspondiente.			

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QU	E SE EMITE.				
1 día.					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL	TRÁMITE O SERVICIO.				
Horarios y fechas en las que el	establecimiento se encuentre abierto	y operando.			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANT	E LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMIT	E O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.			
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Dirección de deportes.				
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Dirección de deportes.				
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109				
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBL	co.				
De les a domingo a partir de la	s 7 a.m. a 8 p.m.				
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO F	PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y	QUEJAS.			
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109				
TELEFONO (S):	4454450563				
CORREO ELECTRÓNICO (S):	comudeportes2124@gmail.com				
LUGAR	ES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS	EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO			
Dirección de deportes	4454450563	4454450563 <u>comudeportes2124@gmail.com</u>			
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE C SERVICIO.	ONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN,	INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O			
Recibo de pago de entrada.					
NOMBRE Y FIRMA DE LA PE	RSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.			
5	That H.	DIRECCIÓN DE DEPORTES COMUDE			
C. Juan Miguel	Hernández Hernández				