



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moreleón, Guanajuato.			
HOMOCLOVE		MO-PC-07		FECHA DE ACTUALIZACIÓN	
				18-abr-22	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
CONFORMIDAD Y DICTAMEN DE CIRCOS O ESPECTACULOS EN CARPAS					
Documento autorizado por Protección Civil de conformidad y dictamen de circo o espectáculos en carpas					
II. MODALIDAD.					
Presencial					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
artículo 24 fracción XVII de la Ley de Ingresos 2022 y artículo 42 Fracción VI Y 81 DEL REGLAMENTO DE PROTECCIÓN CIVIL PARA EL MUNICIPIO DE MORELEÓN, GUANAJUATO					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Cuandose requiere un documento que compruebe la conformidad y dictamen de circo o espectáculos en carpas					
PASOS					
1.- Acudir al departamento de Protección Civil		4.- Se proporciona una boleta de pago que deberá ser pagada en tesorería			
2.- Girar un oficio solicitando la inspección de las instalaciones.		5.- Se realiza una inspección de las instalaciones para verificar que cuente con las medidas de seguridad necesarias			
3.- Se proporciona el costo		6.- Deberá regresar al departamento de Protección Civil para emitírle el documento requerido.			
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.- Solicitud mediante oficio solicitando la inspección					
2.- Boleta de pago que se deberá realizar en tesorería					
3.- Contar con las medidas de seguridad necesarias.					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
Escrito libre dirigido al responsable de Protección Civil					
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
No se tiene				No se tiene	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.					
Se realiza una inspección de las instalaciones para verificar que cuente con las medidas de seguridad necesarias					
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Dr. Pedro Balcazar Almanza		4451446628		pcm22-moroleon@outlook.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
Inmediato		Afirmativa Ficta		<input checked="" type="checkbox"/> Negativa Ficta	
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.				inmediato	

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		cinco días antes del evento
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
\$625,16		Efectivo en cajas de la tesorería
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.		
Por evento		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
se otorga unicamente si cumple con los requerimientos de seguridad.		
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.		
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Coordinación Municipal de Protección Civil	
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Coordinación Municipal de Protección Civil	
DOMICILIO (S):	Calle Ceiba 114, Colonia Prados Verdes.	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
08:00 a 15:00 Horas. De lunes a viernes		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S):	Calle Ceiba 114, Colonia Prados Verdes.	
TELÉFONO (S):	4451446628	
CORREO ELECTRÓNICO (S):	pcm22-moroleon@outlook.com	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría	(445) 45 8 9222 ext. 115	contraloriamoroleon15@hotmail.com
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
