## **REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**



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



						MOROLEON, GUANABUATO.
HOMOCLAVE	DE-MO-0		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		IZACIÓN	28-mar-22
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE						
		o de deportista:		Name and Address of the Owner, where the Owner, which is th	THE OWNER WHEN PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	
Brindar el transporte a los de	portistas que represen	iten al municipio	o en torneos est	atales nacion	ales.	
II. MODALIDAD.						
Presencial						
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE			Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Owner, where the Owner, which is the Owner,		= -, -,	
Reglamento de cultura fí	sica y deporte del r	municipio de	Moroleón ,G	uanajuato.		
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASO	S EN QUE PUEDE O DE	BE REALIZARSE	EL TRÁMITE O S	ERVICIO Y PA	SOS PARA LLEVA	RLO A CABO.
Cuando los deport	istas representante	es del municip	oio requieren	salir a com	petencias esta	tales o nacionales.
			PASOS			
1 Hacer una solicitud p	ına solicitud por escrito.  4 Fotografía del evento.					
2Convocatoria.						
3 Carnet o registro.						
	SCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.		
1 Presentar la solicitud	por escrito donde	se solicita el :	apoyo para	El interesado .		
el traslado y lugar donde	será la competenc	cia.			Erinter	
2 Convocatoria o comu			tirá.			
3 Carnet o registro don	de se asegura que	el deportista	repesenta al			
municipio.		iada dabará r	recentarium	<del> </del>		
4 Al regresar de la com						
serie de fotografías com	o evidencia que asi	istio ai evento	o en			
cuestion.			FORMATO FEC	DITO LIBRE A	MPOS O BOD OTE	O MEDIO
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMIT	E O SERVICIO SE PRESI	ENTA MEDIANTE	FORMATO, ESC	RITO LIBRE, A	IMBOS O POR OTI	RO INIEDIO.
Escrito libre dirigdo al di	rector de deportes	•				
VII. LINK PARA DESCARGA DE	FORMATO.			FE	CHA DE PUBLICA	CIÓN DEL FORMATO
No se tiene				28 de marzo del 2022		
VIII. EN CASO DE SER REQUER	NIDA; OBJETIVO DE LA II	NSPECCIÓN, VIS	ITA DOMICILIARI	A O VERIFICA	CIÓN.	
No aplica.						
IX. DATOS DEL CONTACTO OF	ICIAL RESPONSABLE D	EL TRÁMITE O S	ERVICIO.		a o si factorio di 1927	in a line of the second
NOMBRE DE LA PERSONA SE PÚBLICA			TELÉFONO		COR	REO ELECTRÓNICO

C. Juan Miguel Hernández	4454	450563	comudeportes2124@gmail.com				
Hernández							
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE ( SERVICIO.	0	FIGURA JURÍDI	ICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN				
3 días.	Afirmat	tiva Ficta	Negativa Ficta	хххх			
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPI	ENDENCIA O ENTIDAD MUNIC	CIPAL.	1 día				
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE C	UMPLA CON LA PREVENCIÓ	N.	1 día				
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROV CÁLCULO.	ECHAMIENTOS Y/O FORMA I	ORMA DE ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO					
No aplica	a.	No aplica.					
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE S	SE EMITE.						
1 día.							
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TR	ÁMITE O SERVICIO.						
Que el vehículo y el chofer se en	cuentren disponibles.						
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE	LAS QUE SE PUEDE PRESEN	TAR EL TRÁMITE O SE	ERVICIO Y SUS DOMICILIOS.				
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Dirección de deportes	deportes.					
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Dirección de deporte	leportes.					
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109	#109					
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	).	A 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11					
De les a domingo a partir de las	8 am. a 3 pm.						
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PAR	RA CONSULTAS, ENVÍO DE D	OCUMENTOS Y QUEJA	AS.				
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109						
TELEFONO (S):		44	4454450563				
CORREO ELECTRÓNICO (S):	comudeportes2124@gr	124@gmail.com					
LUGARE	S PARA REPORTAR PRESUN	TAS ANOMALÍAS EN L	A GESTIÓN DEL SERVICIO				
DEPENDENCIA	TELÉFONO	0	CORREO ELECTRÓNIC	CORREO ELECTRÓNICO			
Dirección de deportes	44544505		comudeportes2124@gmail.com				
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE COI SERVICIO.	NSERVAR PARA FINES DE	ACREDITACIÓN, INSP	ECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIV	O DEL TRÁMITE O			
Copia de la solicitud autorizada y	o fotografías que corrob	ooren la asistencia	al evento en cuestion.				
NOMBRE Y FIRMA DE LA PER	SONA TITULAR DE LA DIREC	CCIÓN.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.				
C. Juan Miguel I	Hernández Hernández		DIRECCIO DE DEPOR COMU	ÓN RTES <b>DE</b>			