



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Huanimaro, Guanajuato.		
<b>HOMOCLAVE</b>	MHU-COMUDE-001	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	10-feb-26	
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
<b>ACTIVACIONES FISICAS</b>				
Este es un servicio que brinda el area en el cual las instituciones publicas y/o privadas solicitan el apoyo con personal adscrito al area para brindar activaciones deportivas				
<b>II. MODALIDAD.</b>				
Presencial				
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
Capitulo segundo, Artículo 7, punto II. Reglamento municipal del deporte y atencion a la juventud de Huanimaro, Gto.				
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>				
Toda institucion publica y/o privada que desee activar a su personal mediante actividades dinamicas, fisicas y deportivas, puede realizar el tramite una vez que se haga llegar la solicitud de apoyo por escrito mediante un oficio				
<b>PASOS</b>				
1.- Girar ofico al director del area con fecha, lugar y hora donde se desea sea la activacion fisica				
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.		
Solicitud de apoyo dirigida al director del area		Debe llevar firma de la persona solicitante		
Un minimo de personas, un numero de personas considerable con las cuales se quedan desarrollar las actividades				
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>				
Escrito libre				
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>		
No aplica		No aplica		
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>				
No aplica				
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
<b>NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		
Jose Luis Martinez Soria	4296910109	<a href="mailto:deporte_huanimaro@hotmail.com">deporte_huanimaro@hotmail.com</a>		
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>		
dos dias		Afirmativa Ficta	<b>X</b>	Negativa Ficta
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>		1 dia		

PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		1 día
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
No aplica		No aplica
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.		
Única		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
Acuse		
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.		
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	COMUDE	
ÁREA O DEPARTAMENTO:	COMUDE	
DOMICILIO (S):	Francisco J mujica # 5	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
Lunes a Viernes 9:00 am a 4:00 pm		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S):	Francisco J mujica # 5	
TELÉFONO (S):	4296910109	
CORREO ELECTRÓNICO (S):	<a href="mailto:deporte_huanimaro@hotmail.com">deporte_huanimaro@hotmail.com</a>	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	429-122-83-63	<a href="mailto:contraloriahuanimaro@gmail.com">contraloriahuanimaro@gmail.com</a>
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.
 Lic. Jose Luis Martinez Soria Dirección COMUDE		