





**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Huanimaro, Guanajuato.		
<b>HOMOCLAVE</b>	MHU-COMUDE-003	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	10-feb-26	
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
<b>APOYO CON BIATICOS PARA DEPORTISTAS DESTACADOS</b>				
Todo aquel deportista que haya conseguido un logro, visorias profesionales o participacion en un torneo de talla Estatal o Nacional, que sea un acercamiento a un nivel Profesional				
<b>II. MODALIDAD.</b>				
Presencial				
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
Capitulo Tercero, Articulo 9, Punto V. Reglamento Municipal del Deporte y Atención a la Juventud de Huanimaro, Gto. Titulo Decimo Segundo, Articulo 90, Punto II y VI. Reglamento de la Administración Pública Municipal 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>				
Todo deportista participando en competencias fuera del municipio a un nivel profesional o semi profesional				
<b>PASOS</b>				
1.- Solicitud de apoyo dirigida a la Alcaldesa con Atención al Director				
2.- Presentar flyer de la competencia en la que participara				
<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.		
Girar solicitud de apoyo		Firma de la persona solicitante		
Flyer de la competencia en la que participara				
<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>	
Lic. 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>		
1 semana		Afirmativa Ficta	<input checked="" type="checkbox"/>	Negativa Ficta

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		1 día
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		1 Semana
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
Gratuito		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, Huanímaro centro	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
De 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.		
Solicitud de apoyo elaborada, comprobante de gastos, flyer de competencias en las que participa, fotografías de evidencia en las que se realizaron gastos		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 Lic. Jose Luis Martinez Soria Dirección COMUDE		 MUNICIPIO DE HUANIMARO, GTO.