

|  | | Registro de Trámites y Servicios Municipio de Acámbaro, Guanajuato | |
|--|--|---|--|
| HOMOCLAVE | AC-CO-10 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 15 de enero de 2022 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | |
| Unidad deportiva Tzacanden | | | |
| Renta de instalaciones para los usuarios que lo requieran. | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| Presencial | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Artículo 11: Por el uso de las instalaciones para equipos deportivos y clases de deporte en el modulo COMUDE y auditorio Municipal | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| A todos los usuarios que la requiera. | | | |
| PASOS | | | |
| 1-. Presentarse a las oficinas. | | | |
| 2.- Realizar pago con encargado de cobros o dirrectamete en tesoreria. | | | |
| 3-. Exibir recibo para su uso y agendar el día y la hora de la renta. | | | |
| 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-. Practicar el deporte y pertenecer a una asociacion. | | | |
| 2-. Ser mayor de 18 años | | | |
| | | | No aplica |
| | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO |
| Formato escrito | | | No aplica |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | | |
| No aplica | | | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| No aplica | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | CORREO ELECTRÓNICO |
| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | | |
| Eric Mejia Garcia | 1727231 | | comudaj20212024@gmail.com |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | Negativa Ficta |
| 1 día. | Afirmativa Ficta | | no aplica |
| XI. PLAZO DE PREVENION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | | no aplica |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | |
| XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| l \$230 despues de las 18:01 hrs se cobra \$29.98 mas por hora. c). Cancha de Baloncesto. \$ 1 | | Tesoreria | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |
| 1 día | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SEF | | | |
| Por que no se tiene disponibilidad | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | COMUDAJ | | |
| AREA O DEPARTAMENTO | COMUDAJ | | |
| DOMICILIO (S) | Javier Mina S/N Col. El derramadero | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | |

8:30 a 16:00 hrs. Lunes a Viernes

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| DOMICILIO (S) | Javier Mina S/N Col. El derramadero |
| TELEFONO (S) | 1727231 |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | comudaj20212024@gmail.com |

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|-------------|----------|----------------------------|
| COMUDAJ | 1727231 | comudaj.20212024@gmail.com |

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Formato de solicitudes

| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR | SELLO DE LA DIRECCIÓN. |
|---|---|
|  Lic. Erjc Mejia Garcia INSTRUCTOR DE LIGAS MUNICIPALES NO.1 |  |

COMANDO MUNICIPAL DE ASERORIA JURIDICA
PARO, GTO