Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Acámbaro, Guanajuato

| HOMOCLAVE | AC- DR-12 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 24-ene-22 |
|---|---|---|---|

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. SIEMBRA DE ESPECIES DULCEACUICOLAS.

## SOLICITUD DE CRIAS

EL OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA CONSISTE EN FORTALECER E IMPULSAR LA ACTIVIDAD ACUICOLA Y PESQUERA DEL MUNICIPIO DE ACAMBARO, GTO. MEDIANTE PROYECTOS PRODUCTIVOS.

II. MODALIDAD.

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

LEY FEDERAL DE PESCA Y SU REGLAMENTO VIGENTE AL 2022

IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

VERIFICAR EL TIPO DE EMBALCE (PRESA,BORDO, ESTANQUE ASI COMO EL SUMINISTRO Y LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CULTIVO DE PECES)

PASOS

| | |
|---|---|
| 1.- PRESENTARSE EN LA DIRECCION DE DESARROLLO RURAL | 4.- RECIBIR LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA Y ARMAR SU EXPEDIENTE. |
| 2.-PREGUNTAR POR EL RESPONSABLE DEL PROGRAMA | 5.- SE CALENDARIZA SU FECHA DE SIEMBRA, SE FIRMA SU ACTA ENTREGA RECEPCION Y SE TOMAN LAS EVIDENCIAS DE LA SIEMBRA. |
| 3.- SE LE DA UNA EXPLICACION DETALLADA DEL PROGRAMA, ASI COMO LOS REQUISITOS QUE DEBEN PRESENTAR POR EL BENEFICIARIO. | |

| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. PARA PERSONAS FISICAS | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. |
|---|---|
| 1.- IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE | LA DIRECCION DE DESARROLLO RURAL DICTAMINARA SU SOLICITUD DE ACUERDO A LA VERIFICACION DE CAMPO PARA VER LA FACTIBILIDAD DEL PROYECTO. |
| 2.- CURP. | |
| 3.- COMPROBANTE DE DOMICILIO CON VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES. | |
| 4.- R.F.C. UNICAMENTE PARA AQUELLAS SOLICITUDES CUYO MONTO DE APOYO SEA MAYOR A $ 30,000.00 | |
| 5.- PRESENTAR COTIZACION FIRMADA POR EL PROVEEDOR Y EL BENEFICIARIO. | |

VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

FORMATO POR ESCRITO

| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO |
|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA |

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

SE REALIZA LA VERIFICACION PARA CORROBORAR QUE EL CUERPO DE AGUA ( PRESA, BORDO, ESTANQUE) CUENTE CON AGUA SUFICIENTE PARA REALIZAR LA SIEMBRA DE PECES,Y REVIZAR LOS PARAMETROS BASICOS DE CALIDAD DEL AGUA. TEMPERATURA, PH Y TRANSPARENCIA.

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| TEC. LUIS DE LA VEGA RAMIREZ | 4171180300 EXT. 121 0 123 | acapollo07@yahoo.com.mx |

| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30 DIAS HABILES | Afirmativa Ficta | x | Negativa Ficta | |
| XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | | NO APLICA | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | NO APLICA | |

| XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO |
|---|---|
| 80% MUNICIPIO 20% BENEFICIARIO | PAGO A PROVEEDOR |

| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. |
|---|
| DOS MESES |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. |
| QUE EL BENEFICIARIO CUMPLA CON LOS REQUISITOS EN TIEMPO Y FORMA. |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS |

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | PRESIDENCIA MUNICIPAL |
| AREA O DEPARTAMENTO | DESARROLLO RURAL |
| DOMICILIO (S) | ANDADOR JUAREZ S/N |

| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. |
|---|
| DE LUNES A VIERNES DE 8:30 AM A 4:00 PM. |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. |

| | |
|---|---|
| DOMICILIO (S) | ANDADOR JUAREZ S/N |
| TELEFONO (S) | 417 1180300 EXT.121 O 123 |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | drural_acambaro@yahoo.com.mx |

| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| CONTRALORIA MUNICIPAL | 4171180300 EXT 137 | acocontraloria@gmail.com |

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

| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR | SELLO DE LA DIRECCIÓN. |
|---|---|
| PROF. BENJAMIN TAPIA CANCHOLA<br>DIRECTOR DE DESARROLLO RURAL ACAMBARO, GTO. | H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL<br>DIRECCION DE DESARROLLO RURAL<br>ACAMBARO GTO |