



Registro de Trámites y Servicios  
Municipio de Acámbaro, Guanajuato

HOMOCLAVE		AC-DS-010	FECHA DE ACTUALIZACIÓN		25 de enero de 2022
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
PROGRAMA DE ESTUFAS ECOLOGICAS					
Gestionar y asignar estufas ecologicas a las familias que cuenten con las condiciones para recibir el programa, dandoles prioridad las personas más vulnerables, entre ellos adultos mayores que vivan solos y personas con capacidades diferentes.					
II. MODALIDAD.					
Presencial					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Lineamientos del FAIS y acuerdos de ayuntamiento					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Toda persona física que requiera del apoyo en el municipio de Acámbaro, y cumpla con los requerimientos.					
PASOS					
1-. Acudir a la dirección de Desarrollo Social.		4.- Se hace la verificación correspondiente.			
2-. Se proporcionará información de lo solicitado.		5.- Si aplica se entrega la documentación correspondiente.			
3-.Se realiza la gestión para el apoyo.					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA ENTIDAD QUE LO EMITE.
1-. Permitir realizar la verificación correspondiente					
2-. Copia del INE					
3-. Copia del Curp (solicitante e integrantes del hogar)					
4-. Comprobante de domicilio reciente					
5.- Contestar el Cuestionario Único de Información Socioeconómica					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
Formato 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.					
Visita domiciliaria (llenado de formato de verificación); teniendo como objetivo revisar que el solicitante haga uso del fogón tradicional para la elaboración de tortillas y preparación de otros alimentos.					
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
C. Erica Gonzalez Carrillo		11 80 300 Ext. 116 ó 126		d.socialacambaro@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.			FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
3 a 6 meses a partir de la apertura del programa			Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	X
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN 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		
\$750.00 (Setecientos cincuenta pesos M. N. 00/100), a reserva de alguna modificación en los lineamientos de operación del programa.			Número de cuenta bancaria		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					

31 de diciembre de 2020

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

- 1.- Que el programa se encuentre abierto y se pueda aplicar en la zona solicitada. 2.- Que el solicitante no cuente con estufa ecológica.
- 3.- Que la vivienda de la persona que realizó la solicitud se encuentre habitada. 4.- Que el solicitante cuente previamente y haga uso del fogón tradicional para la elaboración de tortillas y preparación de otros alimentos.
- 5.- Prioridad a las personas más vulnerables, entre ellos adultos mayores que vivan solos y personas con capacidades diferentes.

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Dirección de Desarrollo Social
AREA O DEPARTAMENTO	Programas Sociales
DOMICILIO (S)	Andador Juárez no. 280

**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)	Andador Juárez no. 280
TELEFONO (S)	11 80 300 ext. 116 o 126.
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:d.socialacambaro@gmail.com">d.socialacambaro@gmail.com</a>

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	11 80 300 ext 137	<a href="mailto:acocontraloria@gmail.com">acocontraloria@gmail.com</a>

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

Solicitud del apoyo.

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
<p>D.A.  Lic. Alma Alejandra Molina Almanza Directora de Desarrollo Social</p>	

El llenado de la solicitud no implica que el apoyo sera otorgado, ya que el recurso para la operación de este programa está supeditado a la disponibilidad presupuestaria existente y a las reglas de operación federales y estatales.