

		<b>Registro de Trámites y Servicios</b> <b>Municipio de Acámbaro, Guanajuato</b>		
<b>HOMOCLAVE</b>	AC-PC-05	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	27/01/2022	
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>				
Vo.Bo. Actualizacion del Atlas de Riesgo				
<b>II. MODALIDAD.</b>				
presencial				
<b>III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
Reglamento del sistema Municipal de Protección Civil de Acamabaro, Guanajuato. Capitulo Noveno Artículo 120 al 124				
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>				
Toda persona fisica o moral que requiera iniciar cualquier tramite				
<b>PASOS</b>				
1.- Se inspecciona bordos, presas, rios y canales				
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>				
1.- Se realiza limpieza e inspeccion de los niveles de agua de bordos,				
<small>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O COSTO DEPENDIENDO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.</small>  UNIDAD MUNICIPAL PROTECCION CIVIL ACAMBARO				
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>				
No aplica				
<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>				
Inspeccion constante en temporada de lluvias				
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		
María Guadalupe Moreno Mendoz	417178911	pcacambaro@hotmail.com		
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>	<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>			
24 hrs.	<input type="checkbox"/> Afirmativa Ficta	<input type="checkbox"/> Negativa Ficta	<input checked="" type="checkbox"/> X	
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>				
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>				
No Requiere				
No Requiere				
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>	<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>			
100-1000	En caja de Tesorería en Presidencia Municipal			
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>				
No aplica				
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
No aplica				
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>				

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Direccion de Desarrollo Urbano	
AREA O DEPARTAMENTO	Uso De Suelo	
DOMICILIO (S)	Avenida Miguel Hidalgo # 373	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
08:00 a 16:00 hrs. Lunes a Viernes		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S)	Dirección de Desarrollo Urbano	
TELEFONO (S)	4171180300 Ext. 119	
CORREO ELECTRÓNICO (S)		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría	4171720026 Ext. 137	acocontraloria@gmail.com
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		SECCIÓN
		 UNIDAD MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL