REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato.



		amorpio do ivid	, o. o. o , o	danajaato.	Mrakiple Constitutional MOROI BON, GUANAJUATO,	
HOMOCLAVE	DE-M	10-01	FE	CHA DE ACTUALIZACIÓN	23-mar-22	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE	L TRÁMITE O SERVI	CIO.				
	·	ACCESO A DEPO	ORTIVAS Y AL	IDITORIOS		
espacios designados para la p	oractica dei deporte	y recreacion.				
II. MODALIDAD.			ed to			
Presencial						
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE						
Disposiciones administra capitulo segundo, secció			ınicipio de I	Moroleón Guanajuato, pa	ara el ejercicio fiscal 2022,	
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASO	S EN QUE PUEDE O	DEBE REALIZARSE	EL TRÁMITE	O SERVICIO Y PASOS PARA LL	EVARLO A CABO.	
Cuando se quiere practia	ır deporte en alg	úna de las insta	laciones m	unicipales.		
			PASOS			
1 Presenarse en las inst	alaciones.		T			
2 Cubrir la cuota de acc	eso.					
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 Presentarse en las ins	talaciones a las o	que se desea asi	istir.	COORS AND ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF THE PR		
2 Cubrir la cuota de ent	rada.					

/I. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE	E O SERVICIO SE DR	ECENTA MEDIANTE	FORMATO F	CONTO LUDDE AMBOO O DOD	ATRA MENIA	
No aplica.	O SERVICIO SE PRI	ESENTA MEDIANTE	FURMATU, E	SCRITO LIBRE, AMBOS O POR	DTRO MEDIO.	
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO		
No se tiene				23 de marzo del 2022		
/III. EN CASO DE SER REQUERI	DA; OBJETIVO DE LA	A INSPECCIÓN, VISI	TA DOMICILIA	RIA O VERIFICACIÓN.		
No aplica.						
vo aplica.						
X. DATOS DEL CONTACTO OFIC	CIAL RESPONSABLE	DEL TRÁMITE O SE	ERVICIO.	110		
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA TELÉFON			ONO	CORREO ELECTRÓNICO		
C. Juan Miguel Hernár	ndez	4454450563		comude	comudeportes2124@gmail.com	
Hernández	4:	1		<u>comuce</u>	portesz124@gmail.com	
K. PLAZO DE RESPUESTA DEL [*] BERVICIO.	TRAMITE O		FIGURA .	IURÍDICA QUE APLICA A SU RE	SOLUCIÓN	
Inmediato		Afirmativ	a Ficta	Negativa	Ficta XXXX	
(I. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.				A =	1 días	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.				1 día		
III.MONTO DE LOS DERECHOS	O APROVECHAMIFN	TOS Y/O FORMA				
DE CÁLCULO.			1 100	ALTERNATIVAS PARA REA	LIZAR EL PAGO	
De acuerdo a disposición administrativas. Efectivo				en deportiva correspondiente.		

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QU	E SE EMITE.				
1 día.					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL	TRÁMITE O SERVICIO.				
Horarios y fechas en las que el	establecimiento se encuentre abierto	y operando.			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANT	E LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMIT	E O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.			
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Dirección de deportes.				
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Dirección de deportes.				
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109				
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBL	co.				
De les a domingo a partir de la	s 7 a.m. a 8 p.m.				
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO F	PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y	QUEJAS.			
DOMICILIO (S):	Quintana Roo #109				
TELEFONO (S):	4454450563				
CORREO ELECTRÓNICO (S):	comudeportes2124@gmail.com				
LUGAR	ES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS	EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO			
Dirección de deportes	4454450563	4454450563 <u>comudeportes2124@gmail.com</u>			
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE C SERVICIO.	ONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN,	INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O			
Recibo de pago de entrada.					
NOMBRE Y FIRMA DE LA PE	RSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.			
5	That H.	DIRECCIÓN DE DEPORTES COMUDE			
C. Juan Miguel	Hernández Hernández				