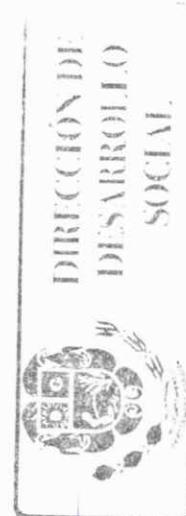


 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> <b>Municipio de Doctor Mora, Guanajuato</b> 					
HOMOCLAVE	DM-DS-T-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	12	1	2022
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>					
PROGRAMA VIVIENDA MUNICIPAL					
Apoyar acciones de mejoramiento y construcción de vivienda tales como: colocación de piso firme y techo estable, acciones de rehabilitación, ecotecnias y la conexión a los servicios de infraestructura básica, entre otras.					
<b>II. MODALIDAD.</b>					
CONSTRUCCIÓN DE CALENTADOR SOLAR					
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
Reglas de operación de Programa FAIS para el ejercicio fiscal 2021, no sea publicado en el Periodico Oficial de la Federación					
<b>IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>					
Personas o familias del ambito rural y urbano que se encuentren en rezago social otorgando preferencias a quienes habitan las zonas de atención prioritaria.					
PASOS					
1.- Entregar requisitos.		4.- Elaborar propuesta.			
2.- Recibir solicitudes elaboradas por solicitante.		5.- Notificar a los beneficiarios.			
3.- Realizar Inspección a domicilio.		6.- Entrega de lo solicitado.			
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
Solicitud con descripción de apoyo requerido.					Solicitud Impulso.
Copia de identificación oficial vigente del solicitante.					Estudio Socioeconomico ( CUIS).
CURP del solicitante.					Firma del convenio de colaboración voluntaria.
CURP del Esposo (a) y los hijos menores de 18 años.					No Haber sido beneficiaria 3 años anteriores al solicitado.
Haber sido visitado por personal de la Dirección y cumplir con los requerimientos para la instalación del apoyo solicitado de acuerdo a los puntos que marca el formato de verificación.					
Copia de comprobante de domicilio no mayor a tres meses.					Ficha de Depósito.
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>					<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>
N/A					N/A
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>					




Posterior a la entrega de solicitud de apoyo con su respectiva documentación se procedera a una inspección a domicilio para verificar si el solicitante es seleccionado para ser sujeto de apoyo, de acuerdo a las reglas de operación del presente programa.

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

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
C. Julio César Avilés Torres	419 19 30298	<a href="mailto:desarrollosocialmora@gmail.com">desarrollosocialmora@gmail.com</a>

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
	Ejercicio fiscal 2022	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.	Ejercicio Fiscal 2022
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.	Enero de 2022

XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
N/A	N/A

XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.	Ejercicio fiscal 2021
---	-----------------------

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.	Cumplir con los requisitos de las reglas de operación del presente programa para el ejercicio fiscal 2022
--	---

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS	
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal Dr. Mora
AREA O DEPARTAMENTO	Dirección de Desarrollo Social
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.	Lunes a Viernes de 08:30 a 16:30 horas
--------------------------------------	--

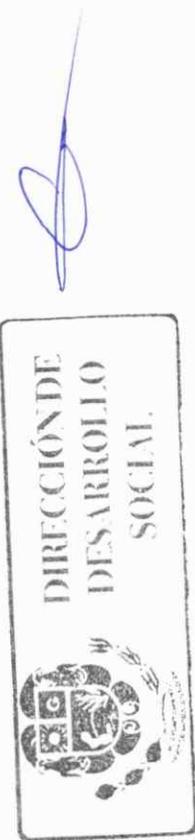
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.	
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato
TELEFONO (S)	419 1930166
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx">contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx</a>

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría	4191930166	<a href="mailto:contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx">contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx</a>

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

Fotografía y hojas de visita domiciliaria y expediente.

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
--------------------------------------	------------------------



*Julio César Aviles*  
C. Julio César Aviles Torres  
Director de Desarrollo Social



DIRECCIÓN DE  
DESARROLLO  
SOCIAL