




|  | | Registro de Trámites y Servicios Municipio de Doctor Mora, Guanajuato | |  | |
|---|-------------|--|--------------------|---|------|
| HOMOCLAVE | DM-IMJ-T-03 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 18 | 1 | 2022 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | | | |
| Gestionar y solicitar becas y apoyos para los jovenes | | | | | |
| OBJETIVO | | | | | |
| Apoyar a los jovenes para que obtengan alguna beca o apoyo que les pueda ayudar a sustentar sus gastos en su estudios. Y al mismo tiempo brindarles el servicio de equipo de computo en las instalaciones del instituto para que lleven a cabo su tramite en línea de sus becas ya existentes . | | | | | |
| II. MODALIDAD. | | | | | |
| Apoyo a los Jovenes para obtener apoyos o becas | | | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | | | |
| En el articulo 19 , en el apartado de sistema de becas donde se tiene la obligacion de ofrecer y gestionar becas o apoyos para los jovenes . | | | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | | | |
| Jovenes de 12-22 años | | | | | |
| PASOS | | | | | |
| Informarles a los jovenes de algunos apoyos o becas que envíe el estado o municipio. | | Atender a los jovenes en el instituto y apoyarlos con cualquier duda | | | |
| Informar a las instituciones correspondientes | | Apoyar a los jovenes que solicitan equipo de computo o Internet para que realicen de forma adecuada su trámite . | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. | | | |
| Ser estudiante actual de la institución y medio superior que indique los requisitos para la beca | | | | | |
| Contar con bases solicitadas por el estado o municipio. | | | | | |
| Acudir al Instituto a solicitar formato o requisitos | | | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | | | |
| N/A | | | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | | | |
| N/A | | N/A | | | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | | | |
| N/A | | | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | | |



Guillermo Rodríguez

| | | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|---|----|
| C. Jose Guillermo Rodriguez Arvizu | | 4196881068 | | juventud@doctormoraguanajuato.gob.mx | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | | |
| Ejercicio fiscal 2022 | | Afirmativa Ficta | No | Negativa Ficta | Si |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | | | Ejercicio fiscal 2022 | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | | Ejercicio fiscal 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 2022 | | | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| Ser estudiante y estar en el nivel escolar que indique las bases de la beca | | | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | | Presidencia Municipal Dr. Mora | | | |
| o | | Instituto Municipal de la Juventud | | | |
| DOMICILIO (S) | | Prolongación jerecuaro No. 03 Doctor Mora, Gto | | | |
| 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 Jardin Principal s/n, Centro, Dr. Mora, Gto | | | |
| TELEFONO (S) | | 4191930166 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | | contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx | | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | | | |
| DEPENDENCIA. | | TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Contraloría | | 419 1930166 | | contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| Evidencia | | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA | | | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. | |
| <p><i>Guillermo Rodriguez</i> C. José Guillermo Rodriguez Arvizu Director de Instituto de la Juventud</p> | | | |  <p>INSTITUTO DE LA JUVENTUD</p> | |