



Registro de Trámites y Servicios Municipio de Doctor Mora, Guanajuato

| | | | | | |
|-----------|------------|------------------------|----|---|------|
| HOMOCLAVE | DM-PC-S-23 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 19 | 1 | 2021 |
|-----------|------------|------------------------|----|---|------|

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN ANTE LAS AMENAZAS DE RIESGO

Evacuar el lugar y de esta manera evitar los accidentes que se ocasionaron por el desastre natural.

II. MODALIDAD.

Hidrometeorológico - Sequías

III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Artículo 8, 10, 38, 39, 41 de la Ley General de Protección Civil para el Estado de Guanajuato.
Artículo 102, fracción II del Reglamento de Protección Civil del Municipio de Doctor Mora, Guanajuato.

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

Apoyo para el ataque natural de Sequías en los diferentes lugares que suceda esta situación.

PASOS

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- La ciudadanía debe de realizar una llamada telefónica avisando sobre el problema. | 4.- Llevar a la ciudadanía al albergue mas cercano para que puedan ser atendidos. |
| 2.- Protección Civil debe de acudir al lugar reportado por el caso natural. | 5.- Rescatar los bienes que aun tengan vida útil |
| 3.- Evacuar el lugar. | 6.- Acordonar el lugar de ser necesario. |

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.

| | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Llamada telefónica de emergencia para reporte. | Realizado por el ciudadano solicitante |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|

VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

Mediante llamada telefónica.

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.

N/A

FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

N/A

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

Se realizó la inspección para evacuar el lugar y verificar la vida de uso de los materiales y sobre todo las condiciones de vida de las personas.

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



| NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|--------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| T.M.C. Ismael Ramírez Zarazúa. | 4191930865 | proteccioncivildoctormora@gmail.com |



PROTECCIÓN
CIVIL

DOCTOR MORA, GTO.

[Firma]

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | |
| Inmediata | | Afirmativa Ficta | No | Negativa Ficta |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | | Inmediata | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | Inmediata | |
| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | | |
| GRATUITO | | N/A | | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | | |
| Ejercicio fiscal 2021 | | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | |
| Dar información a la Coordinación Municipal de Protección Civil | | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | Presidencia Municipal | | | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO | Dirección de Protección Civil | | | |
| DOMICILIO (S) | Calle Privada Vicente Fox, No. 13, Centro, Dr. Mora, Gto. | | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | | |
| Durante todas las horas y días del año. | | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | | | |
| DOMICILIO (S) | Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato | | | |
| TELÉFONO (S) | 419 19 30482 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | contraloria@doctormora.gob.mx | | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | | |
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| Contraloría | 419 19 30482 | contraloria@doctormora.gob.mx | | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | |
| Reporte de novedades. | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA | | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. | |
|  T.M.C. Ismael Ramírez Zarazúa Director de Protección Civil | | |  | |