
 <b>Registro de Trámites y Servicios</b> <b>Municipio de Doctor Mora, Guanajuato</b>				
HOMOCLAVE	DM-PC-S-03	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	19	1 2021
<b>PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN ANTE LAS AMENAZAS DE RIESGO</b>				
Detención, clasificación, evaluación, determinación y aplicación en zonas de riesgo o agentes perturbadores y de esta manera evitar los accidentes que se ocasionaron por el desastre.				
<b>II. MODALIDAD.</b>				
Químicos / Fuga de gas				
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
Artículo 8, 10, 38, 39, 41 de la Ley General de Protección Civil para el Estado de Guanajuato. Artículo 85 y 102, fracción III del Reglamento de Protección Civil del Municipio de Doctor Mora, Guanajuato.				
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>				
Persona que solicite apoyo con fuga de gas y de inspección.				
<b>PASOS</b>				
1.- Realizar llamada a Protección Civil para avisar el lugar donde se encuentra la Fuga de Gas.		4.- Evacuar a las personas del lugar para evitar accidentes.		
2.- Contestar llamada telefónica para asistir al lugar requerido.		5.- Controlar la Fuga con respectivas maniobras.		
3.- Asistir la Coordinación de Protección Civil para revisar la fuga de gas.		6.- Transportar el tanque de gas a las instalaciones de Protección Civil para revisar las condiciones en que este se encuentra.		
<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.		
Llamada telefónica de emergencia para reporte de la fuga de gas.		Realizada por él ciudadano solicitante		
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>				
Vía llamada telefónica.				
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>		
Ninguno		Ninguna		
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>				
Se realiza la visita para evacuar el lugar y atraer el gas afectado a las instalaciones de Protección Civil.				
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
T.M.C. Ismael Ramírez Zarazúa.	4191930865	<a href="mailto:proteccioncivildoctormora@gmail.com">proteccioncivildoctormora@gmail.com</a>		





X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
Inmediata		Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta	SI
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		Ninguna			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					
Acabando el riesgo.					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Dar información a la Coordinación de Protección Civil					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS					
DEPENDENCIA O ENTIDAD		Presidencia Municipal			
AREA 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, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.					
DOMICILIO (S)		Calle Jardin Principal s/n, Centro, Dr. Mora, Gto			
TELEFONO (S)		419 19 30482			
CORREO ELECTRÓNICO (S)		<a href="mailto:contraloria@doctormora.gob.mx">contraloria@doctormora.gob.mx</a>			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO					
DEPENDENCIA.		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Contraloría		419 19 30482		<a href="mailto:contraloria@doctormora.gob.mx">contraloria@doctormora.gob.mx</a>	
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			