





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | <b>Registro de Trámites y Servicios<br/>Municipio de Doctor Mora, Guanajuato</b>                                                       |    |  |      |
| HOMOCLAVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DM-EYC-T-02 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN                                                                                                                 | 20 | 1                                                                                   | 2022 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| <b>CAPACITACIÓN Y ATENCION EN EL USO DE INTERNET</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| <p>Un Centro Comunitario de Aprendizaje, también llamado CCA, es un espacio destinado al desarrollo de capacidades y habilidades, mediante el uso de computadoras con acceso a internet a través de las cuales las personas pueden ser asesoradas por el o la promotor (a), o únicamente fungir como usuarios del equipo de cómputo para actividades educativas y/o personales.</p> |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| II. MODALIDAD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| <p>Acta donde se establece que los Centros Comunitarios de Aprendizaje permiten por medio del acceso a la información la comunicación por medio del internet, brindando talleres que apoyan la capacitación y desarrollo de los habitantes de comunidades marginadas.</p>                                                                                                           |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| Cuando la persona acuda al Centro Comunitario de Aprendizaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| PASOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| 1. Acudir al Centro Comunitario de Aprendizaje para solicitar información, la Noria, Dr. Mora, Loma de Buenavista y Derramadero de En medio.                                                                                                                                                                                                                                        |             | 4.- Realizar el registro en bitácora.                                                                                                  |    |                                                                                     |      |
| 2. Solicitar el Equipo de Cómputo para uso de Internet o en su caso, solicitar asesoría en alguno de los talleres en función.                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 5.- Realizar su cuota de recuperación del servicio.                                                                                    |    |                                                                                     |      |
| 3. Presentarse en el horario de servicio para recibir la atención solicitada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | 6.- Si el servicio es asesoría en alguno de los talleres en función, dar seguimiento correspondiente.                                  |    |                                                                                     |      |
| 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. |    |                                                                                     |      |
| Nombre completo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| Edad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| De forma verbal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                                                                                                                                        |    |                                                                                     |      |



*[Handwritten signature]*

| N/A                                                                                                                                                      |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>                                                                                |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO</b>                                                                                                                        | <b>TELÉFONO</b>                                                                                      | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                                                          |                       |
| Ing. Mariana Zarazua Colindres                                                                                                                           | 4191930108                                                                                           | <a href="mailto:educacion@doctormoraguanajuato.gob.mx">educacion@doctormoraguanajuato.gob.mx</a>                   |                       |
| <b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>                                                                                                     | <b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>                                                    |                                                                                                                    |                       |
| Inmediata                                                                                                                                                | Afirmativa Ficta                                                                                     | NO                                                                                                                 | Negativa Ficta SI     |
| <b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>                                                                                   |                                                                                                      |                                                                                                                    | Ejercicio fiscal 2022 |
| <b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>                                                                                           |                                                                                                      |                                                                                                                    | Ejercicio fiscal 2022 |
| <b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>                                                                               |                                                                                                      | <b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>                                                                          |                       |
| \$6 por hora                                                                                                                                             |                                                                                                      | Efectivo                                                                                                           |                       |
| <b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>                                                                                                     |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| Ejercicio fiscal 2022                                                                                                                                    |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| Cumplir con el reglamento de uso de computadoras                                                                                                         |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIO.</b>                                               |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>                                                                                                                             | Presidencia Municipal                                                                                |                                                                                                                    |                       |
| <b>AREA O DEPARTAMENTO</b>                                                                                                                               | Dirección de Educación y Cultura                                                                     |                                                                                                                    |                       |
| <b>DOMICILIO (S)</b>                                                                                                                                     | Palacio Municipal s/n, zona centro, Dr. Mora, Gto                                                    |                                                                                                                    |                       |
| <b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>                                                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| Lunes a Viernes de 8:30 a 16:30 horas                                                                                                                    |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>                                                                     |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>DOMICILIO (S)</b>                                                                                                                                     | Palacio Municipal s/n, zona centro, Dr. Mora, Gto                                                    |                                                                                                                    |                       |
| <b>TELÉFONO (S)</b>                                                                                                                                      | 419 19 30166                                                                                         |                                                                                                                    |                       |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>                                                                                                                            | <a href="mailto:contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx">contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx</a> |                                                                                                                    |                       |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>                                                                              |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>DEPENDENCIA.</b>                                                                                                                                      | <b>TELÉFONO</b>                                                                                      | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                                                          |                       |
| Contraloría                                                                                                                                              | 419 19 30482                                                                                         | <a href="mailto:contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx">contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx</a>               |                       |
| <b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>                 |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| Bitácora de registro                                                                                                                                     |                                                                                                      |                                                                                                                    |                       |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA</b>                                                                                                              |                                                                                                      | <b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>                                                                                      |                       |
| <br>Ing. Mariana Zarazua Colindres<br>Director de Educación y Cultura |                                                                                                      |  <b>DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN</b> |                       |