



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Doctor Mora, Guanajuato



| | | | | | |
|--|-------------|---|--|---|------|
| HOMOCLAVE | DM-DRU-T-03 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 17 | 1 | 2022 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | | | |
| APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO DE UN PAQUETE TECNOLÓGICO | | | | | |
| OBJETIVO | | | | | |
| Apoyar la adquisición de fertilizante químico nitrogenado a las unidades de producción que siembran maíz y sorgo bajo condiciones de riego o temporal. | | | | | |
| II. MODALIDAD. | | | | | |
| Fertilizante químico nitrogenado (urea o sulfato de amonio) | | | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| Reglas de Operación del Programa para Apoyo para el Fortalecimiento de un Paquete Tecnológico, para el ejercicio fiscal 2022 | | | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | | | |
| Unidades de producción de riego y temporal que siembran maíz y/o sorgo. | | | | | |
| PASOS | | | | | |
| 1.- Presentarse al área para recibir explicación y conocer requisitos. | | 2.- Entrega de requisitos. | | | |
| 3.- Recopilación de requisitos. | | 4.- Llenado de formatos (estudio socioeconómico, solicitud de apoyo - anexo I). | | | |
| 5.- Integración de expedientes. | | 6.- Espera de la resolución por parte del programa. | | | |
| 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. | | |
| Solicitud de apoyo - anexo II. | | | | | |
| INE vigente. | | | | | |
| CURP formato nuevo. | | | | | |
| Comprobante de domicilio reciente. | | | | | |
| Documento que acredite la propiedad donde se cultiva maíz y/o sorgo. | | | | | |
| Estudio Socioeconómico. | | | | | |
| Aportación correspondiente toda vez que se le notifique que salio beneficiaria(o). | | | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | | | |
| Se requiere de formatos que se encuentran en las reglas de operación del Programa | | | | | |
| 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.

Por parte del Programa

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

| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|----------------------------|--------------|--|
| C. Bulmaro Méndez Orduña | 419 19 30017 | d.rural@doctormoraguanajuato.gob.mx |

| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | |
|---|--|--|----------------|
| Ejercicio fiscal 2022 | Afirmativa Ficta | | Negativa Ficta |

XI. PLAZO DE PREVENCION 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.

Cumplir con los requisitos

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 Rural |
| 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) | contraloria@doctormora.gob.mx |

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

| DEPENDENCIA. | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|-----------------------|--------------|---|
| Contraloría Municipal | 419 19 30166 | contraloria@doctormora.gob.m X |

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

Copia del expediente, padrón SIAREG

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA

SELLO DE LA DIRECCIÓN.


C. Bulmaro Méndez Orduña
Director de Desarrollo Rural



DIRECCIÓN
DESARROLLO
RURAL