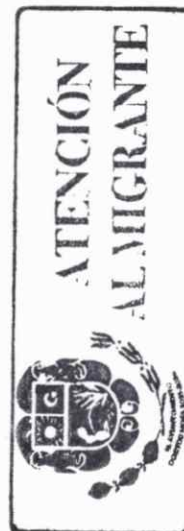





Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Doctor Mora, Guanajuato



HOMOCLAVE	DM-EMI-T-06	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	20	01	22
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
CITA VISA					
Es el llenado de solicitud DS-160 para acudir a entrevista de solicitud de visa					
II. MODALIDAD.					
Trámite de cita para visa					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Artículo 13 apartado vi (Los gastos relacionados con el trámite y/o gestión de documentos a familiares de personas migrantes con el objeto de ingresar a algún país extranjero para atender asuntos urgentes relacionados con un algún familiar migrante) capítulo 3 de los apoyos de las reglas de operación del programa camino seguro para migrantes para el ejercicio fiscal 2022 de la Secretaria del Migrante y Enlace Internacional.					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Cuando las personas tienen la necesidad de viajar a Estados Unidos a visitar a un Familiar Migrante					
PASOS					
1.- Requerir documentos al solicitante		4.- Agendar cita para trámite de visa			
2.- Realizar el llenado del formato ds-160					
3.- Descargar el formato de pago					
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.
Datos del lugar al que desea viajar					N/A
Motivo de su viaje					N/A
Contar con pasaporte					N/A
No tener ninguna deportación					N/A
Acta de nacimiento					N/A
Identificación oficial					N/A
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
La solicitud se realiza por escrito en la oficina de Atención al Migrante					
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
http://www.ustraveldocs.com/do_es/do-niv-ds160complete.asp				01/01/2019	
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.					



[Firma manuscrita]

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Ma. Del Carmen Juárez Hernández		4191930319	migrantesdr Mora21@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
1 a 3 meses		Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta SI
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		15 días		
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		15 días		
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.				
N/A				
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			
AREA O DEPARTAMENTO	Atención al Migrante			
DOMICILIO (S)	Palacio Municipal S/N, Zona Centro Doctor Mora, Gto.			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.				
De lunes a viernes de 8:30 a.m a 4:30 p.m				
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 PREGUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO				
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Contraloría	4191930166	contraloria@doctormoraguanajuato.gob.mx		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Confirmación de cita				
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN.		
 Ma. Del Carmen Juárez Hernández Directora de Enlace a Migrantes		