

FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARIA DE AYUNTAMIENTO
25	Mayo	2017	

HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE	VIGENCIA DEL TRAMITE
SA/PCS/CAR/01	CONSTANCIA DE ANALISIS DE RIESGOS	12 Meses

PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE
15 días	1) Analizar riesgos internos (Posibles riesgos existentes en el interior del lugar) 2) Riesgos Externos (Riesgos existentes en el entorno de su ubicación)

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE
1.- Por cada evento de concentración de personas que se desee realizar 2.- En Toda Regularización de negocio ante la Dirección de Desarrollo Urbano 3.- En toda instalación de comercios, empresas, escuelas y demás instituciones que se deseen establecerse en el Municipio

EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?	INDICAR DEPENDENCIA
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No aplica

TIPO DE TRAMITE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE	EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)
<input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input checked="" type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	No aplica

DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE	DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE
Llenar solicitud con requisitos establecidos en la misma	Llenar solicitud de Protección Civil, por el Propietario o Apoderado del establecimiento.

MONTO A PAGAR	FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR
De 10 a 50 cuotas	Ley de Hacienda para los Municipios del Estado de Nuevo León (Art. 63)

LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO	FORMA DE PAGO	ALTERNATIVAS DE PAGO
Tesorería Municipal	<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	No aplica
	<input checked="" type="checkbox"/> TARJETA	
	<input checked="" type="checkbox"/> CHEQUE	
	<input type="checkbox"/> PAGO EN LÍNEA	

FICHA TECNICA

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		REGLAMENTO DE PROTECCION CIVIL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO, NUEVO LEON	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
DIRECCION DE PROTECCION CIVIL			
FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO			
TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)		TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)	TRÁMITE POR INTERNET
8:00 AM A 15:00 HRS		08:00AM A 15:00 HRS	No aplica
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
CAPITAN JUAN LAMBERTO GARZA MORENO			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Carr. Nacional Km 244. Colonia San José Norte, Santiago; N.L.		24-51-42-89 22-85-11-12	proteccioncivil@santiago.gob.mx
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
Cumplir con lo establecido en las normas Oficiales Mexicanas, además del aforo, y de los riesgos. existentes en el lugar.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dirección de Protección Civil	Verificar los riesgos existentes, tanto en el lugar como en el entorno	
OBSERVACIONES			
Sin observaciones			
ELABORÓ		APROBÓ	
Lic. José Luis Leal Villarreal		Capitán Juan Lambert Garza Moreno Director de Proteccion Civil de Santiago	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	