



FICHA TECNICA

| FECHA DE ACTUALIZACIÓN | | | DEPENDENCIA MUNICIPAL | |
|--|---|---------------|--|----------------------|
| DÍA | MES | AÑO | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO | |
| 24 | ABRIL | 2017 | | |
| HOMOCLAVE DEL TRAMITE O SERVICIO | NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO | | VIGENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO | |
| SDS/DD/EMCM/001 | ESCUELA MUNICIPAL DE CICLISMO DE MONTAÑA | | PERMANENTE | |
| PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE O SERVICIO | DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | |
| SIN PLAZO | SE IMPARTEN CLASES DE ESTA DISCIPLINA EN UNA FORMA INTEGRAL, DONDE SE INCLUYE EL ESPARCIMIENTO, FORMACIÓN Y COMPETENCIA | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE O SERVICIO DEBA REALIZARSE | | | | |
| CUANDO EL ALUMNO SE INTEGRA A ESTA ESCUELA MUNICIPAL | | | | |
| 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 O SERVICIO | EL TRÁMITE O SERVICIO SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE | | EL TRÁMITE O SERVICIO SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | NO APLICA | |
| DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE O SERVICIO | | | DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE O SERVICIO | |
| NO APLICA | | | NO APLICA | |
| MONTO A PAGAR | | | FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR | |
| NO APLICA | | | NO APLICA | |
| LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO | | FORMA DE PAGO | | ALTERNATIVAS DE PAGO |
| NO APLICA | | EFECTIVO | | NO APLICA |
| | | TARJETA | | |
| | | CHEQUE | | |
| | | PAGO EN LÍNEA | | |



FICHA TECNICA

| EL TRAMITE O SERVICIO APLICA | | FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE O SERVICIO | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA | | PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO EJE 2: SANTIAGO CON OPORTUNIDADES 2.1. DESARROLLO SOCIAL 2.1.3. DEPORTE Fracciones a), b), c), d), e), y f) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA | | | |
| DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO | | | |
| DIRECCION DE DEPORTES | | | |
| FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO | | | |
| | | | |
| TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN) | TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN) | TRÁMITE POR INTERNET | |
| LUNES A VIERNES DE 8:00AM A 3:00PM | NO APLICA | FACEBOOK: DIRECCION DE DEPORTES SANTIAGO N.L. | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA DONDE SE REALIZA EL TRAMITE O SERVICIO | | | |
| JESUS UBALDO MARROQUIN RODRIGUEZ | | | |
| DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| ESCOBEDO #113, SAN JAVIER, SANTIAGO NUEVO LEON | 24 51 49 18 | deportessantiagonl@hotmail.com | |
| CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | |
| QUE EL ALUMNO CUMPLA CON LA EDAD ESTABLECIDA PARA TOMAR EL CURSO | | | |
| EL TRAMITE O SERVICIO REQUIERE INSPECCION | DEPENDENCIA RESPONSABLE DE LA INSPECCION | OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION | |
| <input type="checkbox"/> SI | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> NO | NO APLICA | NO APLICA | |
| OBSERVACIONES | | | |
| ESTE SERVICIO SE BRINDA ACTUALMENTE EN LA PISTA DE CICLISMO DE MALEAÑOS | | | |
| ELABORÓ | | APROBÓ | |
| MARIO ALBERTO PEREZ ZERTUCHE COORDINADOR ADMINISTRATIVO | | JESUS UBALDO MARROQUIN RODRIGUEZ DIRECTOR DE DEPORTES | |
| NOMBRE, FIRMA Y CARGO | | NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA DONDE SE REALIZA EL TRAMITE O SERVICIO | |