

FICHA TECNICA

FECHA DE ACTUALIZACIÓN			DEPENDENCIA MUNICIPAL
DÍA	MES	AÑO	SECRETARÍA DE AYUNTAMIENTO
30	MAYO	2017	
HOMOCLAVE DEL TRAMITE	NOMBRE DEL TRÁMITE		VIGENCIA DEL TRAMITE
SA/DPCYJA/MI/11	CARTA DE MALTRATO INFANTIL		TRES MESES
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
INMEDIATO	MANIFIESTO DE UN CIUDADANO ANTE EL JUEZ AUXILIAR DE SU COMUNIDAD O COLONIA PARA PLASMAR EN UN FORMATO DE JUEZ AUXILIAR DATOS DE ALGUN MALTRATO INFANTIL.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
TODAS LAS PERSONAS QUE RADIQUEN EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO, Y QUE NECESITEN COMPROBAR ANTE ALGUNA AUTORIDAD O DEPENDENCIA, ALGUN MALTRATO FISICO O MORAL INFANTIL.			
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 type="checkbox"/> EMPRESARIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FORMATO DE JUEZ AUXILIAR	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE		DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
DATOS PERSONALES DEL INTERESADO Y SU MANIFIESTO.		COPIA DE ELECTOR DE 2 TESTIGOS DE SU MISMA COLONIA COPIA DE ELECTOR DEL INTERESADO	
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	EFFECTIVO	NO APLICA	
	TARJETA		
	CHEQUE		
	PAGO EN LÍNEA		

FICHA TÉCNICA

EL TRAMITE APLICA		FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		REGLAMENTO DE JUECES AUXILIARES DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO,N.L.	
DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE			
DIRECCION DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y JUECES AUXILIARES			
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 3:00 PM		8:00 AM A 3:00PM	NO APLICA
NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA			
LIC. RAFAEL ALMAGUER DE LA PEÑA			
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
JUAREZ Y ABASOLO S/N CENTRO, SANTIAGO N.L.		22850004-22850005	AYUNTAMIENTO@SANTIAGO.GOB.MX
CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
QUE SE ASIENTEN LOS REQUISITOS PARA LA ELABORACIÓN DE ESTA CARTA.			
EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION	DEPENDENCIA RESPONSABLE	OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION	
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	NO APLICA	NO APLICA	
OBSERVACIONES			
SIN OBSERVACIONES			
ELABORÓ		APROBÓ	
AMILCAR SALAZAR VAZQUEZ. ANALISTA		LIC. RAFAEL ALMAGUER DE LA PEÑA. DIRECTOR	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO		NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	