



**GOBIERNO MUNICIPAL
CATÁLOGO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

FICHA TECNICA

| FECHA DE ACTUALIZACIÓN | | | DEPENDENCIA MUNICIPAL |
|--|--|---|------------------------------------|
| DÍA | MES | AÑO | SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO |
| 20 | Abril | 2017 | |
| HOMOCLAVE DEL TRAMITE | NOMBRE DEL TRÁMITE | | VIGENCIA DEL TRAMITE |
| SDE/FE/FAPPA/001 | Programa FAPPA | | Permanente |
| PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE | DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE | | |
| Inmediato | Fondo para el apoyo a proyectos productivos en núcleos agrarios (FAPPA) seguimiento a proyectos de grupos de mujeres y hombres que habitan en núcleos agrarios para que incrementen su productividad. | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | | | |
| Ciudadanos interesados en recibir apoyos para mejorar su calidad de vida. | | | |
| 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 type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | No aplica | |
| DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE | | DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE | |
| No aplica | | Para información no se requiere ningún documento: Para trámite: - Título de la propiedad - Cooperativa | |
| 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 TECNICA

| EL TRAMITE APLICA | | FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE | | |
|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA | | Plan de Desarrollo Municipal de Santiago, Nuevo León 1.3 Turismo Numeral 1,3 1.4 Competitividad Numeral 1.4.1 Consolidación turística, inciso b, c y d) Atracción de inversiones y apoyo a la producción, inciso c) | | |
| DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE | | | | |
| Dirección de Fomento y Desarrollo Empresarial | | | | |
| FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO | | | | |
| TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN) | | TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN) | | TRÁMITE POR INTERNET |
| 8:00 – 16:00 hrs | | 8:00 – 16:00 hrs | | No aplica |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | | | |
| María del Socorro Valdes Leal | | | | |
| DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA | | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Calle Morelos S/N , Centro Santiago | | 13 56 24 07 | desarrollo.economico@santiago.gob.mx | |
| CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | | | |
| Cumplir con los requisitos que el programa solicita. | | | | |
| 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 | | | | |
| La coordinación de Fomento Rural es la unidad administrativa donde se gestiona el trámite o servicio. | | | | |
| ELABORÓ | | | APROBÓ | |
| Yissel Almaguer Alanís Analista  | | | María del Socorro Valdés Leal directora  | |
| NOMBRE, FIRMA Y CARGO | | | NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA | |