



Alta o Modificación de Trámites y Servicios Registro Municipal de Trámites y Servicios

Código: TS-SDS-DEP-04

Nombre del Trámite o Servicio *(Señalar un nombre claro para explicar el resultado que se pretende):*

Apoyo a Eventos

Secretaría y Dependencia encargada del trámite:

Secretaría / Dirección General: Secretaría de Desarrollo Social

Unidad Administrativa: Dirección de Deportes

Descripción del trámite o servicio *(Describir brevemente en un lenguaje claro, el trámite o servicio):*

Mediante este servicio brindamos apoyo para la solicitud de eventos institucionales por parte de la Dirección de Deportes, así como sus colaboradores para la realización y coordinación de dicho evento

Reglamentos o leyes en los cuales se estipule el trámite o servicio. *(Agregar la cantidad de ordenamientos que se necesiten hacia abajo).*

Ordenamiento jurídico :	Artículo	Fracción	Inciso	Párrafo	Número
Reglamento Orgánico de la Administración Pública del Municipio de Santiago, Nuevo León	20		B		

Tipo *(Indicar con "X" si es un trámite o servicio):*

Trámite

 Servicio

Utilidad de realizar el trámite o servicio *(Señalar para qué sirve el trámite o servicio que se pretende dar de alta o modificar):*

Apoyo a la ciudadanía que así lo requiera, dentro de las instalaciones municipales o eventos requeridos a la Secretaría de Desarrollo Social y Dirección de Deportes.

Supuestos en los que se realiza el trámite o servicio *(Señalar el conjunto de circunstancias y características que se deben presentar para realizar el trámite):*

Presentar oficio de solicitud con toda la descripción del apoyo requerido dentro del evento

Sector económico al que pertenece el trámite *(Señalar el sector económico al que pertenece el trámite de acuerdo al SCIAN):* Área exclusiva de llenado por la Dir. Calidad y Mejora Regulatoria

Fecha de creación: *(De acuerdo al reglamento, ley, acuerdo, etc.)*

07/05/2024

¿Se puede realizar el trámite o servicio por internet? (Indicar con una "X")

Sí No

¿Quién puede realizar el trámite o servicio? (Indicar con una "X")

Persona Física Persona Moral

Medios de presentación: (Indicar con una "X" una o varias opciones)

Personalmente Formato
 Teléfono Escrito libre
 Internet Otro: _____
 Correo electrónico _____

Formato necesario para presentar el trámite o servicio (Anexar documento)

En caso de ser un formato controlado. Área exclusiva de llenado por la Dir. Calidad y Mejora Regulatoria

Código	Descripción
N/A	

Datos que se necesitan para realizar el trámite: En caso de que el trámite o servicio necesite firma, validación, certificación, autorización o visto bueno de un tercero o incluya como requisitos la realización de trámites o servicios adicionales, señalar cuales son y ante que dependencia se realiza.

Dependencia o Sujeto Obligado Trámite, Servicio, documento, visto bueno, etc.

N/A

Documentos que se necesitan para realizar el trámite:

Documentos	(Colocar cantidades)		
	Original	Original para cotejo	Copias
1.-Oficio	X		

Ordenamientos jurídicos (Especificar la ley, reglamento, acuerdo o regulación donde se estipulan los documentos y requerimientos anteriormente mencionadas, para llevar a cabo el trámite o servicio. Agregar la cantidad de ordenamientos que se necesiten hacia abajo).

Ordenamiento jurídico :	Artículo	Fracción	Inciso	Párrafo	Número
Reglamento Orgánico de la Administración Pública del Municipio de Santiago, Nuevo León	20		B		

Criterios que se deben cumplir para que el trámite o servicio se resuelva (Señalar los criterios de resolución para resolver el trámite o servicio):

Que se encuentre dentro de las posibilidades de esta Secretaría o Dirección a cargo.

Proceso del trámite o servicio (Indicar el nombre y código del procedimiento documentado del trámite o servicio):

P-SDS-DEP-01

Ordenamientos jurídicos (Especificar la ley, reglamento, acuerdo o alguna otra regulación que fundamenta la carga tributaria o forma en que se determina el costo del trámite o servicio) Agregar la cantidad de ordenamientos que se necesiten hacia abajo.

Ordenamiento jurídico :	Artículo	Fracción	Inciso	Párrafo	Número
N/A					

Lugar donde se realiza el pago: (Dependencia donde se realiza el pago)

N/A

Horarios de atención para realizar el pago:

N/A

¿Es necesaria una inspección y/o verificación? (Indicar con una "X")

_____ Sí X No

En caso de ser necesaria una inspección o verificación, mencionar el Tipo y el Objetivo

Tipo	Objetivo
N/A	

Ordenamientos jurídicos (Especificar la ley, reglamento, acuerdo o alguna otra regulación que fundamenta la inspección o verificación del trámite o servicio) Agregar la cantidad de ordenamientos que se necesiten hacia abajo.

Ordenamiento jurídico :	Artículo	Fracción	Inciso	Párrafo	Número
N/A					

Información que se necesita conservar para acreditación, inspección o verificación (En caso de que en un futuro se realice alguna visita de seguimiento, esta es la información que se deberá tener a la mano):

Visto Bueno

Información adicional (Agregar la información adicional que considere puede ayudar al particular a realizar el trámite o servicio)

Cumplir con toda la documentación requerida

Dudas del trámite (Teléfono y/o correo electrónico para resolver dudas antes de iniciar el trámite o servicio):

Teléfono(s): 8124514919

Correo electrónico: deportes@santiago.gob.mx

Elaboró

Rodolfo Pérez Cruz

Director de Deportes

Aprobó

Oscar David Marroquin Salazar

Secretario de Desarrollo Social