

**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/CAP/02	CAPACITACION		12 meses	
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE			
20 días	1) Capacitación sobre combate de incendios y manejo de extinguidores. 2) Prevención de accidentes en el hogar. 3) Respiración Cardio Pulmonar ( R.C.P.)			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE				
Cuando algún establecimiento, empresa o Institución pública o privada la solicite a través de una solicitud dirigida al Secretario del Ayuntamiento y al Director de Protección Civil.				
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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Formato de solicitud de servicio establecido por la Dirección de Protección Civil	
DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE			DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE	
Establecer el curso de Capacitación requerido. Señalar la cantidad de personas a quienes se impartirá el curso.			1) Llenar solicitud ( formato) por escrito 2) Identificación Oficial 3) Carta Poder Simple e identificación del tramitador (persona moral)	
MONTO A PAGAR			FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR	
Desde 90 hasta 180 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
TESORERIA MUNICIPAL		X	EFFECTIVO	No aplica
		X	TARJETA	
		X	CHEQUE	
			PAGO EN LÍNEA	

**FICHA TECNICA**

<b>EL TRAMITE APLICA</b>		<b>FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE</b>	
<input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA <input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA		REGLAMENTO DE PROTECCION CIVIL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO NUEVO LEON	
<b>DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE</b>			
DIRECCION DE PROTECCION CIVIL			
<b>FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO</b>			
<b>TRÁMITE PERSONAL (HORARIO DE ATENCIÓN)</b>		<b>TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA (HORARIO DE ATENCIÓN)</b>	<b>TRÁMITE POR INTERNET</b>
DE 8:00 A 15:00 HRS DE LUNES A VIERNES		No Aplica	No Aplica
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>			
CAPITAN JUAN LAMBERTO GARZA MORENO			
<b>DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA</b>		<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Carr. Nacional Km 242 Colonia San José Sur, Santiago, Nuevo León		2451-4289 2285-1112	proteccioncivil@santiago.gob.mx
<b>CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>			
Se extiende Constancia Oficial por parte de Protección Civil, al concluir la Capacitación.			
<b>EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION</b>		<b>DEPENDENCIA RESPONSABLE</b>	<b>OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION</b>
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		No Aplica	No Aplica
<b>OBSERVACIONES</b>			
Sin Observaciones			
<b>ELABORÓ</b>		<b>APROBÓ</b>	
Lic. José Luis Ieal Villarreal Jurídico		Capitán Juan Lambert Garza Moreno Director de Protección Civil Santiago, Nuevo León	
<b>NOMBRE, FIRMA Y CARGO</b>		<b>NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	