

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/PET/ 002	Información del Programa Empleo Temporal		Permanente
PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE		
Inmediato	Se informa los requisitos para la inscripción del programa Empleo Temporal que en coordinación con Secretaría de Comunicaciones y Transportes (STC) se implementa en el municipio y tiene como objetivo combatir el desempleo de hombres y mujeres, incorporándolos en proyectos de beneficio social, familiar o comunitario, convocándose a través de jueces auxiliares y redes sociales en la comunidad donde fueron autorizados los polígonos a trabajar.		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE			
Ciudadanos que requieran apoyos económicos que se vean disminuidos sus ingresos o su patrimonio a causa de situaciones sociales y económicas adversas, emergencias o desastres, como contraprestación por su participación en proyectos de beneficio social, familiar o comunitario.			
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	
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 1.4 Competitividad Numeral 1.4.2 Empleo, inciso d) Numeral 2.2.1 Personas con discapacidad, inciso d) Numeral 2.2.2 Adultos Mayores, inciso d)		
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 Valdés 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 de acuerdo a las reglas de operación en el momento de la autorización de dicho programa.				
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				
El cumplimiento de la equidad de género, los participantes pueden ser hombres y mujeres. La Coordinación de PyME y Gestoría es la unidad administrativa donde se informa de la inscripción del programa.				
ELABORÓ			APROBÓ	
Yissel Almaguer Alanís 			María del Socorro Valdés Leal 	
NOMBRE, FIRMA Y CARGO			NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	