



Registro de Trámites y Servicios 2022
Municipio de Salvatierra, Gto.



SALVATIERRA
GTO. MICHOACÁN

HOMOCLAVE	SA-ATM-05	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	8	2	2022
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
Solicitud de Pensión por Jubilación en Estados Unidos					
Solicitar una cita en la oficina de Beneficios Federales del Consulado Americano en la ciudad de México, para el usuario que cumpla con los requisitos para ser beneficiado con la pensión otorgada por el Seguro Social Americano.					
II. MODALIDAD.					
Presencial					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Ley Organica Municipal para el Estado de Guanajuato, Artículo 9: Son los derechos de los habitantes del Municipio: I. Utilizar los servicios públicos que presente el Municipio de acuerdo con los requisitos que establezca la ley, los reglamentos municipales respectivos y ademas ordenamiento legales aplicable. II. Ser atendidos por las autoridades municipales en todo asunto relacionado con su calidad de habitante.					
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Se puede realizar si el usuario trabajó como un minimo de 10 años con su mismo número de seguro en Estados Unidos y que tenga 62 años cumplidos					
PASOS					
solicitar el numero de Seguro Social.		Esperar a que se le conteste para que le den una cita.			
Acreditar que el solicitante cumplio como minimo 10 años trabajando en Estados Unidos.		Presentarse a las citas correspondientes para ver si es acreedor a una pensión.			
Se envia documentación via correo electronico a la oficina de la embajada Americana.		Cumplir con un mes calendario en Estados Unidos para que se les entregue el apoyo.			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.		
Copia de acta de nacimiento			No requiere.		
Curp			No requiere.		

Comprobante de domicilio	No requiere.		
Credencial de elector	No requiere.		
Numero de Seguro Social	No requiere.		
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
Otro medio			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
No requiere		No requiere	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
No requiere			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Ing. Diego Hernan Vera Avila	(466) 161 2633	migrantesalvatierra@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
1 Mes	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta Si
XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		1 Mes 10 Dias	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		15 Dias	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
Gratuito	No aplica		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
No requiere			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
<p>Cumplir con cada uno de los requisitos que se dieron anteriormente y presentar la documentacion oficial necesaria.</p>			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Presidencia Municipal de Salvatierra	
AREA O DEPARTAMENTO	Coordinación de Atención al Migrante	
DOMICILIO (S)	Juarez 408, Col. Centro, Salvatierra Gto.	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
Lunes a Viernes de 8:00 a 15:30 horas.		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S)	Juarez 408, Col. Centro, Salvatierra Gto.	
TELEFONO (S)	(466) 161 2633	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	migrantesalvatierra@gmail.com	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloria	(432) 156 2712	contraloria@municipio.gob.mx
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
Lista de Registro y formato de control interno		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 Ing. Diego Hernan Vera Avila		

PRESIDENCIA MUNICIPAL
SALVATIERRA, GTO.