



Registro de Trámites y Servicios 2020
Municipio de Salvatierra, Gto.



NOMCLAVE		SALDIF-20		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		28	1	20
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO								
GUANAJUATO UNIDO Y EN COMUNIDAD (RED MOVIL)								
Impulsa procesos de organización comunitaria y participación social que contribuyan a generar capacidades autogestivas, así como instrumentación de proyectos comunitarios que cubran necesidades básicas por medio de la integración de grupos de desarrollo comunitario.								
II. MODALIDAD								
PRESENCIAL								
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.								
Linamientos y reglas de operación del Programa Guanajuato Unido y en comunidad Red Movil)								
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.								
En comunidades de alta marginación								
PASOS								
1.- Se realiza una convocatoria en las localidades de alta marginación que asigna DIF Estatal.			4.- Se realiza una acta constitutiva del Grupo de Desarrollo que quedo conformado.					
2.- Se realiza una Primera Asamblea informativa de lo que se trata el Programa.			5.- Asisitir cotidianamente al Grupo de Desarrollo pertenecer a la localidad en donde se esta llevando a cabo el Programa Guanajuato Unido y en comunidad.					
3.- Se realiza una Segunda Asamblea Informativa de lo que se trata el Programa.			6.- Entregar documentacion requerida.					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.						SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACION, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE		
1.- Copia de la credencial de elector.						No requiere.		

2.- Copia del curp	No requiere.			
3.- Copia del comprobante de domicilio	No requiere.			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.				
NO REQUIERE				
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.				
Se realizan visitas domiciliarias en caso de que el beneficiario del programa le llegue algun apoyo.				
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO				
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Claudia Victoria	4666631555	dif/salvatierra@prodigy.net.mx		
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
1 mes	Alternativa Ficta	si	Negativa Ficta	no
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		NO APLICA		
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN		NO APLICA		
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO		
Sin embargo cuando llegan apoyos hay una cuota de reparto		cuando les llega a los beneficiarios algun apoyo y se hacen		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE				
UN AÑO (Duracion del Programa Guanajuato Unido y en Comunidad (Red Movil)				
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
NO APLICA				
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS				
DEPENDENCIA O ENTIDAD	DIF MUNICIPAL			
AREA O DEPARTAMENTO	PROGRAMA GUANAJUATO UNIDO Y EN COMUNIDAD (RED MOVIL)			
DOMICILIO(S)	ZARAGOZA No. 903, COL. CLNTRO, SALVATIERRA, GTO.			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO				
Lunes a Viernes de 8:30 a 15:30 horas.				
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS				

DOMICILIO (S)	ZARAGOZA No. 903, COL. CFNTR0, SALVATIERRA, GTO.
TELÉFONO (S)	466 66 3 15 55
CORREO ELECTRÓNICO (S)	difsalvatierra@prodigy.net.mx

Lugares para reportar presuntas anomalías en la gestión del servicio

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL	04 466 66 3 09 37 EXT. 113	mcontraloria2018@gmail.com

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.

Padrones, expediente de beneficiarios, listas de asistencia, evidencia fotografica.

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 MTRA. MA. TRINIDAD MONROY GONZALEZ	