REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios Municipio de Moroleón, Guanajuato.



The second secon	iviumcipio de ivio	Municipio de Moroleón, Guanajuato.		
HOMOCLAVE	MO-PC-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 18-abr-22		18-abr-22
. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE	D SERVICIO.			
CAPACITACION EN CURSOS	- TALLER DE IDENTIFICACIÓN	Y AISLAMIENTO DE MAT	TERIALES PELIGROSOS, POR PI	RSONA
Documento autorizado por protección c materiales peligrosos, por persona.	ivil en el cual se da consta	ncia de la capacitacion o	le cursos-taller de identificac	ión y aislamiento d
II. MODALIDAD.			72.46.49.46.49.46.49.46.49.46.49.49.49.49.49.49.49.49.49.49.49.49.49.	
Presencial			A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTEN	ICIA DEL TRÁMITE O SERVIC	10.		
Articulo 24 fraccion XII de la Ley de EL MUNICIPIO DE MOROLEÓN,	e Ingresos 2022/ articul	o 63,64,65 y 66 DEL R	REGLAMENTO DE PROTEC	CCIÓN CIVIL PARA
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE P	UEDE O DEBE REALIZARSE E	L TRÁMITE O SERVICIO Y	PASOS PARA LLEVARLO A CA	80.
Cuando se requiere una constancia	de capacitación en cui	rsos-taller de identific	cación y aislamiento de n	nateriales
peligrosos.				
		PASOS		
1 Acudir al departamento de Prot	ección Civil	4 Una vez pagado	se imparte la capacitacio	n
2 De manera escrita pedir la solic			ués de realizada la capacitación se realiza la entrega	
requerida		de una Constancia.		
3 Se proporcionará una boleta de	pago, que se deberá			
pagar en tesorería				
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		AUTORIZAC	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA (ENTIDAD QUE LO EMITE.	
1 Solicitud de la capacitación		No aplica		
2 Boleta de pago, que se deberá p				
2. Boicta de pago, que se debera p	ragai en tesurena.		No Aplica	
		FORMATO, ESCRITO LIBRE		
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI Escrito libre dirigido a la persona ti	O SE PRESENTA MEDIANTE F			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI	O SE PRESENTA MEDIANTE F			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI Escrito libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.	O SE PRESENTA MEDIANTE F		E, AMBOS O POR OTRO MEDIO	
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI Escrito libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No se	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi tiene	1.	E, AMBOS O POR OTRO MEDIO. FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene	
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI Escrito libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No se	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi tiene	1.	E, AMBOS O POR OTRO MEDIO. FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene	
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI Escrito libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No se VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETI	o se presenta mediante f tular de Protección Civi tiene vo de la inspección, visit	I. A DOMICILIARIA O VERIFIC	E, AMBOS O POR OTRO MEDIO. FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene	
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI: Escrito libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No se VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETI	o se presenta mediante f tular de Protección Civi tiene vo de la inspección, visit	A DOMICILIARIA O VERIFIC	E, AMBOS O POR OTRO MEDIO. FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene	FORMATO
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI Escrito libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. No se VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETI IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA	O SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi e tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT	A DOMICILIARIA O VERIFIO RVICIO.	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN.	FORMATO FRÓNICO
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIO IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi e tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT NSABLE DEL TRÁMITE O SEF TELÉF	A DOMICILIARIA O VERIFICA RVICIO. ONO 46628	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELEC	FORMATO FRÓNICO
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETI X. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O S	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi e tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT NSABLE DEL TRÁMITE O SEF TELÉF	A DOMICILIARIA O VERIFICA RVICIO. ONO 16628 FIGURA JURÍDICA QU	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELECTOR	FORMATO FRÓNICO
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIV X. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza K. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O S Inmediato	o se presenta mediante fi tular de Protección Civi e tiene vo de la inspección, visit nsable del trámite o ser teléf 445144 servicio.	A DOMICILIARIA O VERIFICA RVICIO. ONO 16628 FIGURA JURÍDICA QU a Ficta	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELECTOR pcm22-moroleon@	FORMATO TRÓNICO Poutlook.com
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIV X. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza K. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O S Inmediato	tular de Protección Civi tular de Protección Civi tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT NSABLE DEL TRÁMITE O SER TELÉF 445144 SERVICIO. Afirmativ. DENCIA O ENTIDAD MUNICIP.	A DOMICILIARIA O VERIFICA RVICIO. ONO 16628 FIGURA JURÍDICA QU a Ficta	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELECTOR DE APLICA A SU RESOLUCIÓN Negativa Ficta	FORMATO TRÓNICO Poutlook.com X
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIO X. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O S Inmediato XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENI PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUM XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVEO	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT NSABLE DEL TRÁMITE O SER TELÉF 445144 SERVICIO. Afirmativ. DENCIA O ENTIDAD MUNICIP IPLA CON LA PREVENCIÓN.	A DOMICILIARIA O VERIFICA RVICIO. ONO 46628 FIGURA JURÍDICA QU a Ficta AL.	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELEC pcm22-moroleon@ RE APLICA A SU RESOLUCIÓN Negativa Ficta Inmedia	FORMATO FRÓNICO Poutlook.com X ato s
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIO X. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O S Inmediato XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENI PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUM XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVEO	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT NSABLE DEL TRÁMITE O SER TELÉF 445144 SERVICIO. Afirmativ. DENCIA O ENTIDAD MUNICIP IPLA CON LA PREVENCIÓN.	A DOMICILIARIA O VERIFICA RVICIO. ONO 46628 FIGURA JURÍDICA QU a Ficta AL.	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELECT pcm22-moroleon@ RE APLICA A SU RESOLUCIÓN Negativa Ficta Inmedia 15 día	FORMATO FRÓNICO Poutlook.com X ato s
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIV X. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O S Inmediato XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENI PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUN XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVEO CÁLCULO. \$5.427,71	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi e tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT NSABLE DEL TRÁMITE O SEF TELÉF 445144 SERVICIO. Afirmativ. DENCIA O ENTIDAD MUNICIP. IPLA CON LA PREVENCIÓN. CHAMIENTOS Y/O FORMA DE	A DOMICILIARIA O VERIFIO RVICIO. ONO 16628 FIGURA JURÍDICA QU a Ficta AL. ALTERN	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELECT pcm22-moroleon@ RE APLICA A SU RESOLUCIÓN Negativa Ficta Inmedia 15 día	FORMATO TRÓNICO Poutlook.com X ato s
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICI ESCRITO libre dirigido a la persona ti VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. NO SE VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETI IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA Dr. Pedro Balcazar Almanza X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O S Inmediato XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENI PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUM XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVEO CÁLCULO.	D SE PRESENTA MEDIANTE F tular de Protección Civi e tiene VO DE LA INSPECCIÓN, VISIT NSABLE DEL TRÁMITE O SEF TELÉF 445144 SERVICIO. Afirmativ. DENCIA O ENTIDAD MUNICIP. IPLA CON LA PREVENCIÓN. CHAMIENTOS Y/O FORMA DE	A DOMICILIARIA O VERIFIO RVICIO. ONO 16628 FIGURA JURÍDICA QU a Ficta AL. ALTERN	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL No se tiene CACIÓN. CORREO ELECT pcm22-moroleon@ RE APLICA A SU RESOLUCIÓN Negativa Ficta Inmedia 15 día	FORMATO FRÓNICO Poutlook.com X ato s

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS A	NTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O	SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.		
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Coordinación Municipal de Protección Civil			
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Coordinación Municipal de Protección Civil			
DOMICILIO (S):	calle Ceiba 114, colonia Prados Verdes			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚ	BLICO.			
08:00 a 15:00 Hrs. De lunes	a viernes			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACT	O PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUI	EJAS.		
DOMICILIO (S):	calle Ceiba 114, colonia Prados Verdes			
TELEFONO (S):	4451446628			
CORREO ELECTRÓNICO (S):	pcm22-moroleon@outlook.com			
LUC	GARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS E	N LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Contraloría	(445) 45 8 9222 ext. 115	contraloriamoroleon15@hotmail.com		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBI SERVICIO.	E CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, IN	SPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE		
La constancia de la capacitac	ión	Les Ober		
NOMBRE Y FIRMA DE LA	A PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.	SELLO DE LA DIRECCIÓN.		
_	Blus VII.			
		L-1.0135 066 88		

Y . 0 /