



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------|--|
| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMITE: | <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO: | |
| MEJORAMIENTO A LA VIVIENDA (TECHO DE LAMINA DE MADERA PLASTIFICADA) | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | |
| ACCIONES DE MEJORAMIENTO A LA POBLACIÓN QUE HABITA EN UN HOGAR CON TECHO DE MATERIAL ENDEBLE, QUE VIVAN EN POBREZA DENTRO DE LAS ZONAS DE MARGINALIDAD, REEMPLAZANDO TECHOS DE MATERIAL DÉBIL CON UN TECHO MAS FIRME Y SEGURO. (LÁMINA DE MADERA PLASTIFICADA DE 3.05 X 0.65 CUBRIENDO UN ESPACIO DE 4 X 4, SIENDO UN TOTAL DE 16 METROS CUADRADOS). | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | LINEAMIENTOS GENERALES DE OPERACIÓN DEL FONDO (GACETA DE GOBIERNO PUBLICADA EL 31 DE ENERO DE 2020). REGLAS DE OPERACIÓN Y EL TÍTULO DÉCIMO SEGUNDO DEL BANDO MUNICIPAL DE EL ORO 2020. | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NINGUNO | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input checked="" type="checkbox"/> | | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | FAMILIAS QUE CUENTAN CON UN TECHO DE MATERIAL DÉBIL. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ INE ▪ CURP ▪ ACTA DE NACIMIENTO ▪ COMPROBANTE DE DOMICILIO ▪ INE (ADULTOS MAYORES) ▪ CURP DE TODOS LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA ▪ DOCUMENTO QUE ACREDITE LA POSESIÓN DEL TERRENO ▪ FOTOGRAFÍA GEO REFERENCIADA | | | NO | 1 | LINEAMIENTOS GENERALES DE OPERACIÓN DEL FONDO (GACETA DE GOBIERNO PUBLICADA EL 31 DE ENERO DE 2020). | | | | | |
| | | | NO | 1 | | | | | | |
| | | | NO | 1 | | | | | | |
| | | | NO | 1 | | | | | | |
| | | | NO | 1 | | | | | | |
| | | | NO | 1 | | | | | | |
| | | | NO | 1 | | | | | | |
| | | | NO | 1 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | NO APLICA | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | NO APLICA | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | | 30 MINUTOS | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | DE TRES A SEIS MESES | | | |
| COSTO: | | NO APLICA | | | Fundamento Jurídico | | NO APLICA | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | EL TRAMITE SE LLEVARA ACABO EN TIEMPO Y FORMA SIEMPRE Y CUANDO ESTE CUMPLA CON LOS REQUISITOS. | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|---|-----------|------------------------------------|-------------------------------------|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| AYUNTAMIENTO DE EL ORO | | | | DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | LIC. HUGO FRANCISCO BAUTISTA OROZCO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CALLEJÓN PROFRA. LIDIA LINO ESQUINA CON PROFRA. CAROLINA LINO, PLANTA PRIMER NIVEL. | | | NO. INT. Y EXT.: | SIN NUMERO | |
| | | | | | S/N | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | EL ORO | | |
| C.P.: | 50600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | DE 09:00 A 17:00 HORAS | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 711 | 125 15 26 | | NO APLICA | NO APLICA | desarrollosocial@elorumexico.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA | | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA | |
| COLONIA: | NO APLICA | | | MUNICIPIO: | NO APLICA | | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NO APLICA | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | NO APLICA | | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿COMO PUEDO SER BENEFICIARIO CON ESTE PROGRAMA? | | | | | | |
| RESPUESTA: | REALIZANDO MI SOLICITUD Y QUE SU TECHUMBRE ESTE EN DETERIORO (DÉBIL) | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿EN CASO DE SER BENEFICIADO QUIEN ME APOYA CON EL TRASLADO DE LAS LAMINAS? | | | | | | |
| RESPUESTA: | EL TRASLADO CUENTA POR CUENTA DEL BENEFICIARIO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿DE CUÁNTOS METROS ES EL APOYO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | PUEDE SER DE 4 X 4 METROS APROX. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NINGUNO | | | | | | | |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 03 / FEBRERO / 2020. |
| DIEGO FERNANDO MACÍAS GÓMEZ AUXILIAR DE DESARROLLO SOCIAL | LIC. HUGO FRANCISCO BAUTISTA OROZCO DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL | |