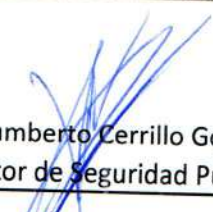





Registro de Trámites y Servicios Municipio de Uriangato, Guanajuato



| | | | |
|---|-------------------|---|-----------|
| HOMOCLAVE | UR-SP-S-01 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 20-ene-26 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | |
| FALTAS ADMINISTRATIVAS | | | |
| Dar a conocer los procedimientos para subsanar incumplimientos por sanciones administrativas. | | | |
| II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA) | | Presencial | |
| III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | |
| * Artículos del 13 al 18 del Reglamento de Policía del Municipio de Uriangato, Gto. * Artículo 21 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO | | | |
| Cuando algún ciudadano realice alguna acción que contravenga lo dispuesto por el Reglamento de Policía del Municipio de Uriangato, Guanajuato, se hará acreedor a las sanciones ahí establecidas. | | | |
| PASOS | | | |
| 1.- Credencial de Elector | 4.- | | |
| 2.- | 5.- | | |
| 3.- | 6.- | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE | |
| 1.- | | | |
| 2.- | | | |
| 3.- | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO | | | |
| verbal | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| No aplica | | No aplica | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| No se requiere | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| HUMBERTO CERRILLO GODINEZ | 01(445) 45 770 01 | seguridadpuriangato@gmail.com | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| Inmediata | Afirmativa Ficta | Negativa Ficta | X |
| 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 |
| VARIADO | | NO APLICA |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | |
| POR EVENTO. | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | |
| | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO. | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | Dirección de Seguridad Pública Municipal | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO | Juez Calificador | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | |
| LAS 24 HORAS DEL DIA, LOS 365 DIAS DEL AÑO | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS). | | |
| DOMICILIO (S) | JUAN PABLO II # 40, COL. LAZARO CARDENAS, URIANGATO, GUANAJUATO | |
| TELÉFONO (S) | 01(445) 45 770 01 | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | seguridadpuriangato@gmail.com | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | |
| DEPENDENCIA. | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| Contraloría Municipal | (445) 457 5022 ext 114 | contralor@uriangato.gob.mx |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO | | |
| RECIBO DE PAGO | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA | | SELLO DE LA DIRECCIÓN |
|  Lic. Humberto Cerrillo Godínez Director de Seguridad Pública | |  |