


HOMOCLAVE		UR-PC-T-03		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		13-feb-25	
<p align="center">Registro de Trámites y Servicios Municipio de Uriangato, Guanajuato</p>							
<p align="center">Expedición de Constancia de Realización de Simulacro Anual</p>							
<p>Los simulacros se realizarán con el objeto de que la sociedad practique la manera de actuar en caso de que se presentara una emergencia real, para aprender y practicar conductas o hábitos de respuesta.</p>							
II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)				Presencial			
<p>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</p> <p>Ley de Ingresos del Ejercicio Fiscal 2025; Artículo 22 Fracc. V Reglamento del Sistema Municipal de Protección Civil para el municipio de Uriangato, Guanajuato; Sección Segunda Art.67 al 70</p>							
<p>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</p> <p>Cuando requiera la práctica de todo simulacro en edificios públicos, escuelas, fábricas, industrias, establecimientos comerciales y de servicios, unidades habitacionales o cualquier inmueble en el que se expenda, maneje todo tipo de mecanismos, instrumentos o sustancias peligrosas por sí mismas, por la velocidad que desarrollan, por su naturaleza explosiva o inflamable, por la energía de la corriente eléctrica que conduzcan o por otras causas generen un riesgo.</p>							
<p align="center">PASOS</p>							
1.- Acudir a las oficinas de protección civil				5.- Se realiza el simulacro en las instalaciones del solicitante			
2.- Manifestar la solicitud mediante escrito				6.- pago del tramite			
3.- revisión de solicitud				7.- entrega de constancia de simulacro			
4.- contestación de solicitud							
V. DESCRIPCIÓN DE DETALLADA DE REQUISITO						<p>SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO, SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.</p>	
Solicitud del simulacro							
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO							
Escrito Libre							
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO						FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
No Aplica							
VIII. TIPO CASO DE SER REQUERIDA, OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA, DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN							
Constar la ejecución y evaluación del simulacro en las instalaciones							
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO							
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
Lic. Alan Jahir Rodríguez Perez		(445) 45 8 98 00, EXT 135		proteccion_civil@uriangatogob.mx			
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO				FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
3 días				Afirmativa Ficta		Negativa Ficta	
						X	
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL				3 días			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN				3 días			
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CANCELACIÓN				ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
\$226.06				Tesorería Municipal/Instalaciones de protección civil (en efectivo)			
XIII. VICENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE							
Anual							
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO							
Que el oficio de solicitud se claro en lugar fecha y horario en el que se pretende desarrollar el simulacro							
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO							
DEPENDENCIA O ENTIDAD				Coordinación Municipal de Protección Civil			
ÁREA O DEPARTAMENTO				Área de Capacitación y difusión			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO							
Lunes a viernes de 8:30 am a 4:00 pm							
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS)							
DOMICILIO (S)		Juan Pablo II, #40 Col. Lázaro Cárdenas, Uriangato, Guanajuato. C.p. 38960					
TELÉFONO (S)		(445) 45 8 98 00, EXT. 135					
CORREO ELECTRÓNICO (S)		proteccion_civil@uriangato.gob.mx					
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO							
DEPENDENCIA		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
Contraloría Municipal		(445) 45 8 98 00 ext 114		contraloria@uriangato.gob.mx			
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO							
Constancia de participación							
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ÁREA							
 Tgfr. Sergio Enrique Martínez Hernández Coordinador Municipal de Protección Civil Uriangato Gto.				