

		REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPIO DE TARIMORO, GUANAJUATO			
HOMOCLAVE	TA/DS/S/07	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	23-jun-25		
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
CITA PARA EL TRÁMITE DE VISA					
SOLICITUD DE CITA PARA TRÁMITE DE VISA, PRIMERA VEZ O RENOVACIÓN					
II. MODALIDAD.					
PRESENCIAL					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
https://consulmex.sre.gob.mx/quetzaltenango/index.php/es/servicios-consulares/visas					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO CUANDO EL CIUDADANO QUERA REALIZAR EL SERVICIO PARA OBTENCIÓN O RENOVACIÓN DE LA VISA					
PASOS					
ACUDIR A LA OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL			IMPRIMIR CONFIRMACIÓN		
PROPORCIONAR LOS REQUISITOS					
LLENAR EL FORMULARIO DS-160					
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.				SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
PASAPORTE ORIGINAL (MÍNIMO 6 MESES DE VIGENCIA).					
CREDENCIAL DE ELECTOR					
SI ES RENOVACIÓN (TRAER LA VISA ANTERIOR)					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					
NO APLICA					
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 APLICA					
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO		TÉLEFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
BERTHA SANCHEZ PEREZ		(466) 663 95 00		desarrollosocial@tarimoro.gob.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.			FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
1 SEMANA			Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	x
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.					
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		
GRATUITO			NO APLICA		
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.					
PERMANENTE					
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS					
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS					
DEPENDENCIA O ENTIDAD		PRESIDENCIA MUNICIPAL			
AREA O DEPARTAMENTO		DESARROLLO SOCIAL			
DOMICILIO (S)		JARDIN PRINCIPAL # 1			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.					
LUNES-VIERNES 9:00 a.m a 4:00 p.m					
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.					
DOMICILIO (S)		JARDIN PRINCIPAL # 1			
TÉLEFONO (S)		(466) 663 95 00			
CORREO ELECTRÓNICO (S)		desarrollosocial@tarimoro.gob.mx			
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO					
DEPENDENCIA		TÉLEFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
CONTRALORIA MUNICIPAL		(466) 663 95 00		contraloria@tarimoro.gob.mx	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
NINGUNA					
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR			SELLO DE LA DIRECCIÓN.		
 LIC. ALLADO CASTILLO MONCADA			