




HOMOCLAVE	TA/DS/S/01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	23-jun-25
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
EQUIPAMIENTO DE VIVIENDA CON CALENTADOR SOLAR			
INSTALACIÓN DE CALENTADORES SOLARES DE AGUA EN VIVIENDAS DEL MUNICIPIO DE TARIMORO			
II. MODALIDAD.			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
REGLAS DE OPERACIÓN - 1025_SENCO_Programa_Nuevo_cambios_hogar_reglas_operacion_a_nexos.pdf			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
CUANDO LAS FAMILIAS CON MAYOR ÍNDICE DE REZAGO NO CUENTEN CON EQUIPAMIENTO DE CALENTADOR SOLAR EN SU VIVIENDA Y CUENTEN CON UN BAÑO			
PASOS			
ACUDIR A LAS OFICINAS DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL	PROPORCIONAR DOCUMENTOS PARA EXPEDIENTE DE ACUERDO A LAS REGLAS DE OPERACIÓN		
INGRESAR OFICIO DE PETICIÓN DEL PROGRAMA	INSTALACION DE CALENTADOR		
REVISIÓN DE LA VIVIENDA PARA CONSTATAR QUE CUMPLE CON LAS INSTALACIONES ADECUADAS			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACION, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE
COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE			
COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES			
COPIA DE LA CURP			
COPIA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD			
OFICIO DE SOLICITUD DEL APOYO			
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	
N/A		N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA PARA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LA VIVIENDA Y CUMPLA CON LAS REGLAS DE OPERACIÓN			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
FELIPE DE JESUS CASTILLO RODRIGUEZ	(466) 663 95 00	desarrollosocial@tarimoro.gob.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
SUJETO A LOS TIEMPOS DEL PROCESO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta
			X
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		N/A	
		1 SEMANA	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
GRATUITO		N/A	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
PERMANENTE			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DEL PROGRAMA			
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 A VIERNES DE 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		
TELÉFONO (S)	(466) 663 95 00		
CORREO ELECTRÓNICO (S)	desarrollosocial@tarimoro.gob.mx		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
CONTRALORIA MUNICIPAL	(466) 663 95 00 EXT. 1205	contraloria@tarimoro.gob.mx	
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
BI TACRA DE TRABAJO Y FOTOGRAFÍAS			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		SELLO DE LA DIRECCIÓN	
 U.C. AMARDO CASTILLO MONCADA		