



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE TARIMORO, GUANAJUATO**



| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| HOMOCLAVE | TA/DA/T/04 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 21-feb-25 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| "AGRICULTURA DEL FUTURO"QC3615 | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| PRESENCIAL | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| REGLAS DE OPERACIÓN POR PARTE DE LA SECRETARÍA DEL CAMPO | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| EN CUANTO SE HABRAN LOS PROGRAMAS DENTRO DEL DEPARTAMENTO | | | |
| PASOS | | | |
| RECEPCION DE DOCUMENTOS | REGISTRAR LAS NECESIDADES DE NUESTRO SOLICITANTE | | |
| LOCALIZACION DEL PREDIO | REGISTRO EN PADRON PERTINENTE | | |
| 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. | |
| INE | | SI APLICA | |
| CUIMP | | SI APLICA | |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO | | SI APLICA | |
| CERTIFICADO PARCELARIO O ESCRITURA | | SI APLICA | |
| | | SI APLICA | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| AMBOS | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| | | | |
| VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA, OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN. | | | |
| | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| CESAR ALEJANDRO CERDA MONCADA | 4661856203 | cesaralex.cerdamoncada@gmail.com | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| EN ESPERA | Afirmativa Ficta | SI | Negativa Ficta N/A |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | NO TIENE | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | INMEDIATA | |
| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | |
| | | | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | |
| | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| | | | |
| 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 AGROPECUARIO | | |
| DOMICILIO (S) | PLAZA PRINCIPAL #1 | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | |
| 9:00 am 4:00 pm | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | | |
| DOMICILIO (S) | | | |
| TELÉFONO (S) | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | |
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| PRESIDENCIA MUNICIPAL | 4666639500 | desarrolloagropecuario@tarimoro.gob.mx | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR | | SELLO DEL DIRECTOR | |
| RAMON HERNANDEZ ROSILLO | | | |

