



HOMOCLAVE N	HU-COMUDE-	-05	FECHA DE AC	TUALIZACIÓ	N N	13-feb-23
NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O	SERVICIO.					
SEGUIR FOMENTANDO LA ACTIVACION FI	ISICA EN ADUI	ADULTOS ACT		IA V HABITO	S SALLIDABLES C	DUE LES AVUDEN A VIVI
EN PLENITUD	SICA EN ADOL	TOS WATORES FARA	ONA VIDA SAL	A I HABITE	73 SALODABLES C	IDE LES ATOBERA VIV
MODALIDAD.						
Presencial						
II. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTEN Reglamento Municipal del Deport			Huanimaro	Gto. ART	6.7.8.9.10	
IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PO	JEDE O DEBE F	REALIZARSE EL TRAM	ITE O SERVICIO	Y PASOS P	ARA LLEVARLO A	CABO.
Adultos Mayores				41		
		PASOS				
1 Acudir a la oficina de La Comic	ion Municip	al del				
Deporte (COMUDE)				-		
2 Proporcionar la informacion ne 3 Treaer oficio de apoyo por par	te de las per	rsonas				
interesadas a la direccion de COM						
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACI AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA ENTIDAD QUE LO EMITE.			
1 Solicitud por escrito dirigido a La direccion de COMUDE			No se requiere			
		1		1027		
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVIC	IO SE PRESENT	TA MEDIANTE FORMAT	TO, ESCRITO LIE	BRE, AMBOS	O POR OTRO MED	NO.
Escrito libre dirigido a la persona						
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO		
	aplica			No aplica		
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJET		PECCIÓN, VISITA DOMI	CILIARIA O VERI	FICACIÓN.		
No se requiere		TO SERVICIO		F1 5, V	HO MARK	
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPO	ONSABLE DEL	TRAMITE O SERVICIO.			econo F	LECTRÓNICO
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA		TELÉFONO	1.642.16			
Jose Luis Martinez Soria		S/N		<u>d</u>	eporte huanim	naro@hotmail.com
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O	SERVICIO.	F	GURA JURÍDICA	QUE APLIC	A A SU RESOLUCIO	ÓN
Electronic State of the second		Afirmativa Ficta	N	0	Negativa Ficta	No
1 día					Inm	ediata
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPE						
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.				Inmediata		
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVE	CHAMIENTOS	Y/O FORMA DE	ALT	ERNATIVAS	PARA REALIZAR I	L PAGO
CÁLCULO. Gratuito		No a	plica			
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE S		THE KILL				
Unica	MITE O SERVE	CIO.				
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRA Acudir con los promotores para c	haras quo s	e este realizando	el apoyo sol	icitado en	las solicitudes	
Acudir con los promotores para o	necar que s	e este reunzanta	PÁMITE O SERV	ICIO Y SUS	DOMICILIOS.	
Acudir con los promotores para s xv. unidades administrativas ante L	AS QUE SE PUE	EDE PRESENTAR EL T	ianimaro			
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Presidencia Municipal de Huanimaro					
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Comision Municipal del Deporte (COMUDE) Plaza Principal, Calle Cedro S/N a un lado de Mariscos el Karir					
DOMICILIO (S):	Plaza Princ	cipal, Calle Cedro	J/II a air iaa			
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.						
Lunes a Viernes de 8:30 AM A 4:						
		RTAR PRESUNTAS AND	MALIAS EN LA	GESTIÓN DI	EL SERVICIO	
LOGARE		TELÉFONO			CORRED ELECT	RÓNICO
Contraloría Municipal		4291228363		contr	aloriahuanimar	O@gmail.com

LUGARES PA	RA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS	EN LA GESTION DEL SERVICIO		
	TELÉFONO	CONTRO ELECTRÓNICO CONTRO		
DEPENDENCIA	4291228363			
Contraloría Municipal	4291228303			
		SELLO DE LA DIRECCIÓN		
El ciudadano debe conservar la copa	de solicitud de apoyo firmada o	de recibido por parte de la direccion de COMUDE		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSON	A TITULAR DE LA DIRECCION.	Of warrant		
0 1	10	29		
	artinez Soria	7 h		
Director de	COMUDE			