



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS



Registro de Trámites y Servicios
Municipio de San José Iturbide, Guanajuato.

| | | | |
|---|---|--|----------------|
| HOMOCLAVE | SI-DAM-01 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 14-ene-22 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Asesoría para la obtención de doble Nacionalidad | | | |
| Asesoría del trámite que se realiza en el consulado americano de San Miguel de Allende o en la embajada Americana en la ciudad de México. | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| No aplica | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Ley para la protección y Atención al Migrante y sus familias del Estado de Guanajuato | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| Personas nacidas en Estados Unidos | | | |
| PASOS | | | |
| 1.- Acudir a la oficina de Atención a Migrante para recibir la asesoría | 4.- Insercion de la doble nacionalidad en el acta del menor | | |
| 2.- Acudir a registro civil para apostillar el acta | | | |
| 3.- Traducción de acta de nacimiento apostillada | | | |
| 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. | |
| 1. Acta de nacimiento americana apostillada | Registro civil americano | | |
| 2.- Traducción de acta de nacimiento con un perito autorizado | Perito Autorizado | | |
| 3.- Llevar acta apostillada y traducida al registro civil | Dirección de Registro Civil municipal | | |
| | | | |
| | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| Acudir personalmente por la información | | | |
| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO | |
| | | No se tiene | |
| 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 LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Ing. Casimiro García Mendoza | 419 198 1119 ext 110 | migrantessji@hotmail.com | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | |
| Indefinido | Afirmativa Ficta | | Negativa Ficta |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | |
| 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. | | | |
| No aplica | | | |

| | | |
|--|--|--|
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | |
| Que la persona haya nacido en Estados Unidos | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS. | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD: | Atención a Migrantes | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO: | Dirección de Atención a Migrantes | |
| DOMICILIO (S): | Plaza Principal No.8, Colonia Centro | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | |
| Lunes a Viernes de 8:00 a 16:30 horas. | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS. | | |
| DOMICILIO (S): | Plaza Principal No. 8, Colonia Centro | |
| TELEFONO (S): | 419 198 1119 ext 110 | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S): | migrantessji@hotmail.com | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | |
| DEPENDENCIA | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
| Contraloría Municipal | 419 198 80 67 | contraloriasanjoseiturbide@hotmail.com |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | |
| Acta con insercion doble ciudadanía | | |
| NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN. | | SELLO DE LA DIRECCIÓN. |
| Ing. Casimiro García Mendoza Encargado del Área de Atención a Migrantes | | |