



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

	Registro de Trámites y Servicios Municipio de San José Iturbide, Guanajuato.			
<b>HOMOCLAVE</b>	SJI-COMUDAJI-04	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	19-ene-22	
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
RENTA DE AUDITORIO MUNICIPAL				
Promoción y difusión, así como la practica del deporte.				
<b>II. MODALIDAD.</b>				
Por evento.				
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
Disposiciones administrativas de recaudación para el ejercicio fiscal 2021, para el municipio de San José Iturbide, Gto.,				
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>				
Presentar solicitud por escrito para el uso del Auditorio Municipal.				
<b>PASOS</b>				
1-. Presentar solicitud por escrito.				
2-. Verificar disponibilidad.				
3-. Realizar pago.				
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>				SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
1-. Solicitud por escrito, indicando fecha y horario del evento.				
2.- Agendar espacio.				
3-. Realizar pago de derechos.				
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>				
Formato libre.				
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>			<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
No aplica			No aplica	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>				
No aplica				
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>				
<b>NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA</b>		<b>TELÉFONO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Juan Francisco Monsivaiz Jaime		419 19 810 0 9		<a href="mailto:comudajisanjose@hotmail.com">comudajisanjose@hotmail.com</a>
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>		
5 Días		Afirmativa Ficta	<b>No aplica</b>	Negativa Ficta <b>No</b>
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>			5 Días	
<b>PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.</b>			5 Días	
<b>XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>		

\$3,648.00		Oficina de la COMUDAJI
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>		
Por evento.		
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		
Cubrir el pago correspondiente		
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.</b>		
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD:</b>	Comisión Municipal del Deporte y Atención a la Juventud Iturbidense	
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO:</b>	Comisión Municipal del Deporte y Atención a la Juventud Iturbidense	
<b>DOMICILIO (S):</b>	Manuel Doblado s/n Colonia La Deportiva	
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>		
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.		
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>		
<b>DOMICILIO (S):</b>	Manuel Doblado s/n Colonia La Deportiva.	
<b>TELEFONO (S):</b>	419 19 810 0 9	
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S):</b>	<a href="mailto:comudajisanjose@hotmail.com">comudajisanjose@hotmail.com</a>	
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>		
<b>DEPENDENCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Comisión Municipal del Deporte y Atención a la Juventud Iturbidense	419 19 810 0 9	<a href="mailto:comudajisanjose@hotmail.com">comudajisanjose@hotmail.com</a>
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>		
Copia de recibo.		
<b>NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN.</b>
M.E.C. Juan Francisco Monsivaiz Jaime Director de la Comisión Municipal del Deporte y Atención a la Juventud Iturbidense		