



## Registro de Trámites y Servicios



### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

|   |   |                           |   |  |   |      |
|---|---|---------------------------|---|--|---|------|
| DEPENDENCIA   | Secretaría del Ayuntamiento   |                           |   |  |   |      |
| NOMBRE DEL TITULAR:   | Lic. Omar Gregorio Mendoza Flores   |                           |   |  |   |      |
| TIPO:   | Trámite:  | X                         |   | Servicio:  |   |      |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:  | CLAVE EDO.  | CLAVE MPIO                | CLAVE   | FECHA DE REGISTRO  |   |      |
| Constancia de identidad   | 11  | 023                       | MT-PEN-SHA-001  | 1  | 1 | 2017 |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>  |   |                           |   |  |   |      |
| Comprobar el lugar de origen de los ciudadanos de Pénjamo.  |   |                           |   |  |   |      |
| <b>USUARIOS</b>   |   |                           |   |  |   |      |
| Ciudadanos originarios de Pénjamo y Ciudadanos que radican en Pénjamo.  |   |                           |   |  |   |      |
| DOCUMENTO QUE SE OBTIENE  | COSTO   | TIEMPO DE RESPUESTA       | VIGENCIA  |  |   |      |
| Constancia de identidad   | \$46.00   | 30 minutos                | 3 meses   |  |   |      |
| <b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>  |   |                           |   |  |   |      |
| OFICINA RECEPTORA   | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |                           |   |  |   |      |
| HORARIO DE ATENCIÓN   | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   |                           | TELÉFONO  | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |   |      |
| DOMICILIO   | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         |                           | E-MAIL  | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |   |      |
| OFICINA RESOLUTORA  | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |                           |   |  |   |      |
| HORARIO DE ATENCIÓN   | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   |                           | TELÉFONO  | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |   |      |
| DOMICILIO   | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         |                           | E-MAIL  | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |   |      |
| REQUISITOS  | <b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>  |                           |   |  |   |      |
|   | ORIGINAL  | COPIA                     | OBSERVACIONES   |  |   |      |
| Acta de nacimiento  | *   | 1                         | Legible, nuevo formato.   |  |   |      |
| Comprobante de domicilio  | *   | 1                         | Reciente  |  |   |      |
| Credencial de elector de 2 familiares del solicitante que funjan como testigos presenciales   | *   | 1                         | Credenciales vigentes, los testigos son presenciales y ambos deben acudir con el solicitante y radicar en éste Municipio. |  |   |      |
| Fotografías tamaño infantil en papel mate   | 2   |                           | Recientes   |  |   |      |
| EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE * EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE  |   |                           |   |  |   |      |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |   |                           |   |  |   |      |
| Deberá acudir el solicitante.   |   |                           |   |  |   |      |
| <b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>  |   |                           |   |  |   |      |
| Afirmativa ficta:   | N/A   |                           | Negativa ficta:   | N/A  |   |      |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>   |   |                           |   |  |   |      |
| Artículo 128 fracción VII de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato.  |   |                           |   |  |   |      |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>   |   |                           |   |  |   |      |
| Artículo 18, fracción XIV del Reglamento Interior para el Ayuntamiento de Pénjamo, Guanajuato; y, artículo 22 fracción VII del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Pénjamo, Guanajuato. |   |                           |   |  |   |      |
| <b>SANCIÓNES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>  |   |                           |   |  |   |      |
| Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios, Código   |   |                           |   |  |   |      |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>   |   |                           |   |  |   |      |
| Dependencia: Contraloría Municipal  |   | Teléfono: 01 469 69 24969 |   | Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com                        |   |      |
| SELLO DE LA DIRECCION   |   |                           | FIRMA DEL DIRECTOR  |  |   |      |





## Registro de Trámites y Servicios





### PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO

|                                |                                   |            |       |                   |  |  |
|--------------------------------|-----------------------------------|------------|-------|-------------------|--|--|
| DEPENDENCIA                    | Secretaría del Ayuntamiento       |            |       |                   |  |  |
| NOMBRE DEL TITULAR:            | Lic. Omar Gregorio Mendoza Flores |            |       |                   |  |  |
| TIPO:                          | Trámite:                          | X          |       | Servicio:         |  |  |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO: | CLAVE EDO.                        | CLAVE MPIO | CLAVE | FECHA DE REGISTRO |  |  |



|   |   |   |   |   |   |      |
|---|---|---|---|---|---|------|
| Constancia de identidad para menores de edad  | 11  | 023   | MT-PEN-SHA-002  | 1   | 1 | 2017 |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>  |   |   |   |   |   |      |
| Comprobar el lugar de origen de los ciudadanos menores de edad de Pénjamo.  |   |   |   |   |   |      |
| <b>USUARIOS</b>   |   |   |   |   |   |      |
| Ciudadanos originarios de Pénjamo y Ciudadanos que radican en Pénjamo.  |   |   |   |   |   |      |
| <b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>   | <b>COSTO</b>  | <b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>  | <b>VIGENCIA</b>   |   |   |      |
| Constancia de identidad para menores de edad  | \$46.00   | 30 minutos  | 3 meses   |   |   |      |
| <b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>  |   |   |   |   |   |      |
| <b>OFICINA RECEPTORA</b>  | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |   |   |   |      |
| <b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>  | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | <b>TELÉFONO</b>   | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108  |   |   |      |
| <b>DOMICILIO</b>  | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | <b>E-MAIL</b>   | omargmf14@hotmail.com   |   |   |      |
| <b>OFICINA RESOLUTORA</b>   | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |   |   |   |      |
| <b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>  | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | <b>TELÉFONO</b>   | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108  |   |   |      |
| <b>DOMICILIO</b>  | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | <b>E-MAIL</b>   | omargmf14@hotmail.com   |   |   |      |
| <b>REQUISITOS</b>   | <b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>  |   | <b>OBSERVACIONES</b>  |   |   |      |
|   | <b>ORIGINAL</b>   | <b>COPIA</b>  |   |   |   |      |
| Acta de nacimiento  | *   | 1   | Legible, nuevo formato.   |   |   |      |
| Comprobante de domicilio  | *   | 1   | Reciente  |   |   |      |
| Credencial de elector de los padres del solicitante que funjan como testigos presenciales   | *   | 1   | Credenciales vigentes, en caso de no tener papá o mamá, puede acudir abuelo o abuela. |   |   |      |
| Fotografías tamaño infantil en papel mate   | 2   |   | Recientes   |   |   |      |
| EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE  |   | * EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE |   |   |   |      |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |   |   |   |   |   |      |
| Deberá acudir el solicitante.   |   |   |   |   |   |      |
| <b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>  |   |   |   |   |   |      |
| Afirmativa ficta:   | N/A   |   | Negativa ficta:   | N/A                                       |   |      |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>   |   |   |   |   |   |      |
| Artículo 128 fracción VII de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato.  |   |   |   |   |   |      |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>   |   |   |   |   |   |      |
| Artículo 18, fracción XIV del Reglamento Interior para el Ayuntamiento de Pénjamo, Guanajuato; y, artículo 22 fracción VII del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Pénjamo, Guanajuato. |   |   |   |   |   |      |
| <b>SANCCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>   |   |   |   |   |   |      |
| Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios, Código   |   |   |   |   |   |      |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>   |   |   |   |   |   |      |
| Dependencia: Contraloría Municipal  |   | Teléfono: 01 469 69 24969   |   | Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com |   |      |
| SELLO DE LA DIRECCION   |   |   | FIRMA DEL DIRECTOR  |   |   |      |

|  |                                   |   |                 |                          |   |      |
|--|-----------------------------------|---|-----------------|--------------------------|---|------|
|  |                                   | <b>Registro de Trámites y Servicios</b> |                 |                          |  |      |
| <b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>                                |                                   |   |                 |                          |   |      |
| <b>DEPENDENCIA</b>   | Secretaría del Ayuntamiento       |   |                 |                          |   |      |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>   | Lic. Omar Gregorio Mendoza Flores |   |                 |                          |   |      |
| <b>TIPO:</b>   | <b>Trámite:</b>                   | <b>X</b>                                |                 | <b>Servicio:</b>         |   |      |
| <b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>  | <b>CLAVE EDO.</b>                 | <b>CLAVE MPIO</b>                       | <b>CLAVE</b>    | <b>FECHA DE REGISTRO</b> |   |      |
| Constancia de Residencia   | 11                                | 023                                     | MT-PEN-SHA-003  | 1                        | 1   | 2017 |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>   |                                   |   |                 |                          |   |      |
| Comprobar el lugar de residencia de los ciudadanos de Pénjamo.                     |                                   |   |                 |                          |   |      |
| <b>USUARIOS</b>  |                                   |   |                 |                          |   |      |
| Ciudadanos originarios de Pénjamo y Ciudadanos que radican en Pénjamo.             |                                   |   |                 |                          |   |      |
| <b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>  | <b>COSTO</b>                      | <b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>              | <b>VIGENCIA</b> |                          |   |      |
| Constancia de Residencia   | \$46.00                           | 30 minutos                              | 3 meses         |                          |   |      |
| <b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>   |                                   |   |                 |                          |   |      |



|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>OFICINA RECEPTORA</b>  | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |  |
| <b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>  | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | <b>TELÉFONO</b>   | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |
| <b>DOMICILIO</b>  | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | <b>E-MAIL</b>   | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |
| <b>OFICINA RESOLUTORA</b>   | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |  |
| <b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>  | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | <b>TELÉFONO</b>   | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |
| <b>DOMICILIO</b>  | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | <b>E-MAIL</b>   | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |
| <b>REQUISITOS</b>   | <b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>  |   |  |
|   | <b>ORIGINAL</b>   | <b>COPIA</b>  | <b>OBSERVACIONES</b>   |
| Acta de nacimiento  | *   | 1   | Legible, nuevo formato.  |
| Comprobante de domicilio  | *   | 1   | Reciente   |
| Credencial de Elector   | *   | 1   | Credenciales vigentes  |
| Fotografías tamaño infantil en papel mate   | 2   |   | Recientes  |
| EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE  |   | * EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE |  |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |   |   |  |
| Son trámites personales y debe acudir el solicitante.   |   |   |  |
| <b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>  |   |   |  |
| <b>Afirmativa ficta:</b>  | N/A   |   | <b>Negativa ficta:</b> N/A                                       |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>   |   |   |  |
| Artículo 128 fracción VII de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato.  |   |   |  |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>   |   |   |  |
| Artículo 18, fracción XIV del Reglamento Interior para el Ayuntamiento de Pénjamo, Guanajuato; y, artículo 22 fracción VII del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Pénjamo, Guanajuato. |   |   |  |
| <b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>  |   |   |  |
| Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios, Código   |   |   |  |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>   |   |   |  |
| <b>Dependencia:</b> Contraloría Municipal   | <b>Teléfono:</b> 01 469 69 24969  | <b>Correo electrónico:</b> freyso_80@hotmail.com                        |  |
| <b>SELLO DE LA DIRECCION</b>  |   | <b>FIRMA DEL DIRECTOR</b>   |  |

|  |   |   |  |   |        |
|--|---|---|--|---|--------|
|  |   | <b>Registro de Trámites y Servicios</b> |  |  |        |
| <b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>                                |   |   |  |   |        |
| <b>DEPENDENCIA</b>   | Secretaría del Ayuntamiento   |   |  |   |        |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR:</b>   | Lic. Omar Gregorio Mendoza Flores   |   |  |   |        |
| <b>TIPO:</b>   | <b>Trámite:</b>   | <b>X</b>                                |  | <b>Servicio:</b>  |        |
| <b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:</b>  | <b>CLAVE EDO.</b>   | <b>CLAVE MPIO</b>                       | <b>CLAVE</b>   | <b>FECHA DE REGISTRO</b>  |        |
| Constancia de Dependencia Económica  | 11  | 023                                     | MT-PEN-SHA-004   | 1   | 1 2017 |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>   |   |   |  |   |        |
| Acreditar la Dependencia Económica del Acreedor Alimentario                        |   |   |  |   |        |
| <b>USUARIOS</b>  |   |   |  |   |        |
| Ciudadanos originarios de Pénjamo y Ciudadanos que radican en Pénjamo.             |   |   |  |   |        |
| <b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>  | <b>COSTO</b>  | <b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>              | <b>VIGENCIA</b>  |   |        |
| Constancia de Dependencia Económica  | \$46.00   | 30 minutos                              | 3 meses  |   |        |
| <b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>   |   |   |  |   |        |
| <b>OFICINA RECEPTORA</b>   | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |  |   |        |
| <b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>   | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | <b>TELÉFONO</b>                         | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |   |        |
| <b>DOMICILIO</b>   | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | <b>E-MAIL</b>                           | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |   |        |
| <b>OFICINA RESOLUTORA</b>  | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |  |   |        |
| <b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>   | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | <b>TELÉFONO</b>                         | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |   |        |
| <b>DOMICILIO</b>   | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | <b>E-MAIL</b>                           | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |   |        |
| <b>REQUISITOS</b>  | <b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>  |   |  |   |        |
|  | <b>ORIGINAL</b>   | <b>COPIA</b>                            | <b>OBSERVACIONES</b>   |   |        |
| Acta de nacimiento del titular   | *   | 1                                       | Legible, nuevo formato.  |   |        |

|   |                       |   |   |
|---|-----------------------|---|---|
| Comprobante de domicilio  | *                     | 1   | Reciente                                  |
| Credencial de Elector   | *                     | 1   | Credenciales vigentes                     |
| Los dos últimos recibos de nómina   | 1                     |   | Recientes                                 |
| Acta de nacimiento de los dependientes  | *                     | 1   | Legibles, de preferencia nuevo formato    |
| EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE  |                       | * EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE |   |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |                       |   |   |
| Son trámites personales y debe acudir el solicitante.   |                       |   |   |
| <b>FUNDAMENTO JURÍDICO</b>  |                       |   |   |
| Afirmativa ficta:   | N/A                   |   | Negativa ficta: N/A                       |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>   |                       |   |   |
| Artículo 128 fracción VII de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato.  |                       |   |   |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA</b>   |                       |   |   |
| Artículo 18, fracción XIV del Reglamento Interior para el Ayuntamiento de Pénjamo, Guanajuato; y, artículo 22 fracción VII del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Pénjamo, Guanajuato. |                       |   |   |
| <b>SANCCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE</b>   |                       |   |   |
| Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios, Código   |                       |   |   |
| <b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>   |                       |   |   |
| Dependencia:  | Contraloría Municipal | Teléfono: 01 469 69 24969   | Correo electrónico: freyso_80@hotmail.com |
| SELLO DE LA DIRECCION   |                       | FIRMA DEL DIRECTOR  |   |

|  |   |   |  |   |        |
|--|---|---|--|---|--------|
|                          |   | <b>Registro de Trámites y Servicios</b>                                 |  |  |        |
| <b>PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO</b>  |   |   |  |   |        |
| DEPENDENCIA  | Secretaría del Ayuntamiento   |   |  |   |        |
| NOMBRE DEL TITULAR:  | Lic. Omar Gregorio Mendoza Flores   |   |  |   |        |
| TIPO:  | Trámite:  | X   |  | Servicio:   |        |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:   | CLAVE EDO.  | CLAVE MPIO  | CLAVE  | FECHA DE REGISTRO   |        |
| Constancia de Personalidad   | 11  | 023   | MT-PEN-SHA-005   | 1   | 1 2017 |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>   |   |   |  |   |        |
| Acreditar la personalidad de un ciudadano en caso de tener mínimas diferencias en documentos personales. |   |   |  |   |        |
| <b>USUARIOS</b>  |   |   |  |   |        |
| Ciudadanos originarios de Pénjamo y Ciudadanos que radican en Pénjamo.                                   |   |   |  |   |        |
| DOCUMENTO QUE SE OBTIENE   | COSTO   | TIEMPO DE RESPUESTA   | VIGENCIA   |   |        |
| Constancia de Personalidad   | \$46.00   | 30 minutos  | 3 meses  |   |        |
| <b>LUGAR EN DONDE SE REALIZA</b>   |   |   |  |   |        |
| OFICINA RECEPTORA  | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |  |   |        |
| HORARIO DE ATENCIÓN  | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | TELÉFONO  | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |   |        |
| DOMICILIO  | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | E-MAIL  | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |   |        |
| OFICINA RESOLUTORA   | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |   |  |   |        |
| HORARIO DE ATENCIÓN  | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | TELÉFONO  | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108                                       |   |        |
| DOMICILIO  | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | E-MAIL  | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a> |   |        |
| REQUISITOS   | ORIGINAL  | COPIA   | OBSERVACIONES  |   |        |
| Acta de nacimiento   | *   | 1   | Legible, nuevo formato.  |   |        |
| Comprobante de domicilio   | *   | 1   | Reciente   |   |        |
| Credencial de Elector  | *   | 1   | Vigente  |   |        |
| Credencial de dos familiares del solicitante, que funjan como testigos presenciales                      | *   | 1   | Credenciales vigentes  |   |        |
| Documento que contenga la variación del nombre   | *   | 1   | Documentación Oficial  |   |        |
| Fotografías tamaño infantil en papel mate  |   | 2   | Reciente   |   |        |
| EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE   |   | * EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE |  |   |        |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |   |   |  |   |        |
| Son trámites personales y debe acudir el solicitante.  |   |   |  |   |        |

| FUNDAMENTO JURÍDICO   |                       |                    |                 |
|---|-----------------------|--------------------|-----------------|
| Afirmativa ficta:   | N/A                   | Negativa ficta:    | N/A             |
| FUNDAMENTOS DE LEY  |                       |                    |                 |
| Artículo 128 fracción VII de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato.  |                       |                    |                 |
| FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA  |                       |                    |                 |
| Artículo 18, fracción XIV del Reglamento Interior para el Ayuntamiento de Pénjamo, Guanajuato; y, artículo 22 fracción VII del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Pénjamo, Guanajuato. |                       |                    |                 |
| SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE   |                       |                    |                 |
| Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios, Código   |                       |                    |                 |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO  |                       |                    |                 |
| Dependencia:  | Contraloría Municipal | Teléfono:          | 01 469 69 24969 |
| Correo electrónico:   | freyso_80@hotmail.com |                    |                 |
| SELLO DE LA DIRECCION   |                       | FIRMA DEL DIRECTOR |                 |

|    |                       | <b>Registro de Trámites y Servicios</b>                                     |                     |                         |                       |        |
|--|-----------------------|---|---------------------|--|-----------------------|--------|
| PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PÉNJAMO, GUANAJUATO   |                       |   |                     |  |                       |        |
| DEPENDENCIA  |                       | Secretaría del Ayuntamiento   |                     |  |                       |        |
| NOMBRE DEL TITULAR:  |                       | Lic. Omar Gregorio Mendoza Flores   |                     |  |                       |        |
| TIPO:  | Trámite:              | X   |                     | Servicio:  |                       |        |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:   |                       | CLAVE EDO.  | CLAVE MPIO          | CLAVE  | FECHA DE REGISTRO     |        |
| Permiso para eventos   |                       | 11  | 023                 | MT-PEN-SHA-006   | 1                     | 1 2017 |
| OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO  |                       |   |                     |  |                       |        |
| Que el ciudadano solicitante cuente legalmente con una autorización para realizar un evento en calles del Municipio  |                       |   |                     |  |                       |        |
| USUARIOS   |                       |   |                     |  |                       |        |
| Ciudadanos originarios de Pénjamo y Ciudadanos que radican en Pénjamo.   |                       |   |                     |  |                       |        |
| DOCUMENTO QUE SE OBTIENE   |                       | COSTO   | TIEMPO DE RESPUESTA | VIGENCIA   |                       |        |
| Permiso para eventos   |                       | \$106.00  | 30 minutos          | La duración del evento   |                       |        |
| LUGAR EN DONDE SE REALIZA  |                       |   |                     |  |                       |        |
| OFICINA RECEPTORA  |                       | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |                     |  |                       |        |
| HORARIO DE ATENCIÓN  |                       | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | TELÉFONO            | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108   |                       |        |
| DOMICILIO  |                       | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | E-MAIL              | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a>   |                       |        |
| OFICINA RESOLUTORA   |                       | Presidencia Municipal de Pénjamo, Oficina de la Secretaría del Ayuntamiento |                     |  |                       |        |
| HORARIO DE ATENCIÓN  |                       | De Lunes a Viernes de 8:00 a 16:00 Horas.                                   | TELÉFONO            | 01 469 69 2 00 09 Ext. 108   |                       |        |
| DOMICILIO  |                       | Juárez Núm. 5 Col. Centro, Pénjamo, Gto. C.P. 36900                         | E-MAIL              | <a href="mailto:omargmf14@hotmail.com">omargmf14@hotmail.com</a>   |                       |        |
| REQUISITOS   |                       | DOCUMENTO REQUERIDO   |                     | OBSERVACIONES  |                       |        |
|  |                       | ORIGINAL  | COPIA               |  |                       |        |
| Permiso del Delegado con descripción del evento  |                       | *   |                     | Solo en el caso en que el evento vaya a realizarse en la comunidad, de la cual el Delegado es encargado. |                       |        |
| Acudir con una semana de anticipación  |                       |   |                     |  |                       |        |
|  |                       |   |                     |  |                       |        |
|  |                       |   |                     |  |                       |        |
| EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE   |                       | * EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE     |                     |  |                       |        |
| OBSERVACIONES  |                       |   |                     |  |                       |        |
| En caso de cierre de calles, solamente se autorizará con previo permiso de la Dirección de Seguridad Pública, Tránsito, Transporte y Protección Civil de la Administración Pública del Municipio de Pénjamo, Guanajuato. |                       |   |                     |  |                       |        |
| FUNDAMENTO JURÍDICO  |                       |   |                     |  |                       |        |
| Afirmativa ficta:  | N/A                   | Negativa ficta:   | N/A                 |  |                       |        |
| FUNDAMENTOS DE LEY   |                       |   |                     |  |                       |        |
| No aplica  |                       |   |                     |  |                       |        |
| FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA   |                       |   |                     |  |                       |        |
| Artículos 12, 13, 16, 17, 18 y 19 del Reglamento cívico y Buen Gobierno para el Municipio de Pénjamo, vigente.   |                       |   |                     |  |                       |        |
| SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRAMITE  |                       |   |                     |  |                       |        |
| Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos del Estado de Guanajuato y sus Municipios, Código  |                       |   |                     |  |                       |        |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO   |                       |   |                     |  |                       |        |
| Dependencia:   | Contraloría Municipal | Teléfono:   | 01 469 69 24969     | Correo electrónico:  | freyso_80@hotmail.com |        |

SELLO DE LA DIRECCION

FIRMA DEL DIRECTOR