







|  |  |  |                              |
|--|--|--|------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA</b>   |  | COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL ROMITA, GTO.                              |                              |
| <b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>  |  |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b>     |
| ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA  |  |  |                              |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE</b>  |  |  |                              |
| ATENDER CON CALIDAD, PRONTITUD A LA PERSONA QUE LO SOLICITE  |  |  |                              |
| <b>USUARIOS</b>  |  |  |                              |
| PUBLICO EN GENERAL   |  |  |                              |
| <b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>  | <b>COSTO</b>   | <b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>   | <b>VIGENCIA</b>              |
| NINGUNO  | GRATUITO   | INMEDIATA  | PERMANENTE                   |
| <b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>  |  |  |                              |
| <b>OFICINA</b>   | <b>HORARIO DE ATENCION</b>                                     |  | <b>TELEFONO</b>              |
|  | LAS 24:00 HORAS  |  | (432) 744 4 20 22 Y/O<br>066 |
| <b>DOMICILIO</b>   | CAYETANO HERNANDEZ, S/N, COLONIA LOS GOMEZ, ROMITA, GUANAJUATO |  |                              |
| <b>REQUISITOS</b>  |  | <b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>   |                              |
| REPORTE SOLICITADO POR VIA TELEFONICA, RADIO O FISICAMENTE   |  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA</b>                 |
|  |  |  | <b>OBSERVACIONES</b>         |
|  |  |  | PARTE DE AMBULANCIA          |
|  |  |  |                              |
|  |  |  |                              |
| *EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE  |  | *EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJEJO, DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE             |                              |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |  |  |                              |
| Se genera un reporte de ambulancia el cual se queda en la Institución como documento medico legal, ya que cuenta con los datos de los lesionados y tratamiento que se brindo. Una copia es entregada al médico que recibe el paciente a la Institución que se refirió. |  |  |                              |
| En este espacio mencionar si aplican algunas de las figuras jurídicas de "Afirmativa Ficta o Negativa Ficta" así como la(s) sanciones a que se hace acreedora la dependencia que incumpla alguna(s) de las disposiciones que se mencionan en este documento.           |  |  |                              |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY (FEDERAL Y ESTATAL)</b>  |  |  |                              |
| NORMA Oficial Mexicana NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención médica pre hospitalaria.<br>Ley General de Salud  |  |  |                              |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICION ADMINISTRATIVAS REGLAMENTARIAS (MUNICIPALES)</b>   |  |  |                              |
| <b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE</b>   |  |  |                              |
| <b>SELLO DE LA DIRECCION</b>   |  | <b>FIRMA DEL DIRECTOR</b>  |                              |
|   |  |  |                              |

|  |  |  |                              |
|--|--|--|------------------------------|
| <b>DEPENDENCIA</b>   |  | COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL ROMITA, GTO.                              |                              |
| <b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>  |  |  | <b>FECHA DE REGISTRO</b>     |
| Supervisión de Inmueble / Visto Bueno de Protección Civil  |  |  |                              |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE</b>  |  |  |                              |
| SUPERVISAR Y NOTIFICAR.  |  |  |                              |
| <b>USUARIOS</b>  |  |  |                              |
| PUBLICO EN GENRAL (AGENDA INMEDIATA)   |  |  |                              |
| <b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>  | <b>COSTO</b>   | <b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>   | <b>VIGENCIA</b>              |
| VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL Ó NOTIFICACIÓN   | GRATUITO   | INMEDIATA  | PERMANENTE                   |
| <b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>  |  |  |                              |
| <b>OFICINA</b>   |  |  |                              |
| <b>HORARIO DE ATENCION</b>   | 9:00 A 16:00 DE LUNES A VIERNES                                | <b>TELÉFONO</b>  | (432) 744 4 20 22 Y/Ó<br>066 |
| <b>DOMICILIO</b>   | CAYETANO HERNANDEZ, S/N, COLONIA LOS GOMEZ, ROMITA, GUANAJUATO |  |                              |
| <b>REQUISITOS</b>  |  | <b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>   |                              |
| SOLICITUD DE SUPERVISIÓN DE INMUEBLE   |  | ORIGINAL   | COPIA                        |
|  |  | X  |                              |
|  |  |  |                              |
|  |  |  |                              |
|  |  |  |                              |
| *EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE  |  | *EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJEJO, DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE             |                              |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |  |  |                              |
| En este espacio mencionar si aplican algunas de las figuras jurídicas de "Afirmativa Ficta o Negativa Ficta" así como la(s) sanciones a que se hace acreedora la dependencia que incumpla alguna(s) de las disposiciones que se mencionan en este documento. |  |  |                              |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY (FEDERAL Y ESTATAL)</b>  |  |  |                              |
| LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL, REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL, REGLAMENTO DE PROTECCIÓN CIVIL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO   |  |  |                              |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICION ADMINISTRATIVAS REGLAMENTARIAS (MUNICIPALES)</b>   |  |  |                              |
| REGLAMENTO DE PROTECCION CIVIL PARA EL MUNICIPIO DE ROMITA   |  |  |                              |
| <b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE</b>   |  |  |                              |
|  |  |  |                              |
| <b>SELLO DE LA DIRECCION</b>   |  | <b>FIRMA DEL DIRECTOR</b>  |                              |
|   |  |  |                              |



|  |  |  |                              |                          |
|--|--|--|------------------------------|--------------------------|
| <b>DEPENDENCIA</b>   |  | COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL ROMITA, GTO.                              |                              |                          |
| <b>NOMBRE DEL TRAMITE</b>  |  |  |                              | <b>FECHA DE REGISTRO</b> |
| CONTROL Y COMBATE DE INCENDIOS   |  |  |                              |                          |
| <b>OBJETIVO DEL TRAMITE</b>  |  |  |                              |                          |
| MITIGAR LOS INCENDIOS Y EVITAR LA MORTALIDAD Y MORBILIDAD DE LAS PERSONAS INVOLUCRADAS Y ASI MINIMIZAR LAS PERDIDAS MATERIALES Y SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD DE LAS MISMAS  |  |  |                              |                          |
| <b>USUARIOS</b>  |  |  |                              |                          |
| SECTOR PUBLICO, PRIVADO Y SOCIAL   |  |  |                              |                          |
| <b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>  | <b>COSTO</b>   | <b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>   | <b>VIGENCIA</b>              |                          |
|  | GRATUITO   | INMEDIATA  | PERMANENTE                   |                          |
| <b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>  |  |  |                              |                          |
| <b>OFICINA</b>   |  |  |                              |                          |
| <b>HORARIO DE ATENCION</b>   | LAS 24:00 HORAS  | <b>TELEFONO</b>  | (432) 744 4 20 22 Y/Ó<br>066 |                          |
| <b>DOMICILIO</b>   | CAYETANO HERNANDEZ, S/N, COLONIA LOS GOMEZ, ROMITA, GUANAJUATO |  |                              |                          |
| <b>REQUISITOS</b>  |  | <b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>   |                              |                          |
| REPORTE SOLICITADO POR VIA TELEFONICA, RADIO O FISICAMENTE   |  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA</b>                 | <b>OBSERVACIONES</b>     |
|  |  |  |                              | LLENADO DE FORMATO       |
|  |  |  |                              |                          |
|  |  |  |                              |                          |
| *EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE  |  | *EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJEJO, DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE             |                              |                          |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |  |  |                              |                          |
| En este espacio mencionar si aplican algunas de las figuras jurídicas de "Afirmativa Ficta o Negativa Ficta" así como la(s) sanciones a que se hace acreedora la dependencia que incumpla alguna(s) de las disposiciones que se mencionan en este documento. |  |  |                              |                          |
| <b>FUNDAMENTOS DE LEY (FEDERAL Y ESTATAL)</b>  |  |  |                              |                          |
| Ley General de Protección Civil, Reglamento de la Ley General de Protección Civil, Ley y Reglamento de Protección Civil para el Estado de Guanajuato.  |  |  |                              |                          |
| <b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICION ADMINISTRATIVAS REGLAMENTARIAS (MUNICIPALES)</b>   |  |  |                              |                          |
| <b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE</b>   |  |  |                              |                          |
| <b>SELLO DE LA DIRECCION</b>   |  | <b>FIRMA DEL DIRECTOR</b>  |                              |                          |
|   |  |  |                              |                          |