



DATOS GENERALES

Dependencia / Entidad

Nombre de la Unidad Administrativa

Nombre del Trámite

Clave

Fecha de Registro / /

Objetivo del Trámite

Usuarios

Documento que se obtiene

Tiempo de respuesta

Vigencia del Servicio

Costo

LUGAR DONDE SE REALIZA

Oficina Receptora ▶

Domicilio

Municipio

Teléfono / Fax

Horario

Correo

REQUISITOS

No.	Descripción	Documentos Solicitados	
		Original	Copia Simple
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

La documentación solicitada en Original es para su cotejo y será devuelta inmediatamente a excepción de la documentación Original que se encuentre marcada , la cual se entregará para integrar el expediente.

OBSERVACIONES

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN

FUNDAMENTOS DE LEY

FUNDAMENTOS REGLAMENTARIOS

