



DATOS GENERALES

Dependencia / Entidad

Nombre de la Unidad Administrativa

Nombre del Trámite

Clave

Fecha de Registro / /

Objetivo del Trámite

Usuarios

Documento que se obtiene

Vigencia del Documento

Tiempo de respuesta

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

