



## 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

