



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

Oficina Resolutora

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

