



San Martín Chalchicautla S.L.P. a 29 de noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

Asuntos indígenas

- Brindar atención a la población que presente algún tipo de problema en cuanto a corrección de datos en sus actas o curp de la misma forma para los que deseen una canalización con alguna organización o institución.
- Canalizar a la persona que requiere el apoyo de un acta de otro estado que no sea de San Luis Potosí a otras instituciones como lo es a CDI.
- Determinar el monto y manejar las cuotas de recuperación establecidas.
- Promover la capacitación y actualización del personal.
- Establecer coordinación con otras instituciones a fines.

c.c.p. archivo



FORMATO DE ACTIVIDADES

Registro mensual de actividades			
Departamento de asuntos indígenas			
Corrección de documentación personal, Apoyo Asesoría y traducción del dialecto náhuatl			
Municipio:	Fecha de recepción :		
Localidad:			
Edad:			
Sexo:			
Documentación que conforma su expediente			
	Original	Copia	Cantidad
Acta:			
Curp:			
Credencial de elector INE			
Otros:			

c.c.p. archivo

San Martín Chalchicuautla S.L.P. a 09 de enero del 2019.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

ARTICULO 84

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

Departamento: ECOLOGIA

FRACCION XXV

El departamento da a conocer los requisitos que se necesitan para pedir el apoyo de la camioneta. Como ya lo mencioné antes solo se necesita una solicitud del lugar que la está solicitando, pero si no saben cómo redactarla el mismo departamento le puede facilitar la solicitud solo para que ellos la rellenen con los datos necesarios del dicho oficio.

c.c.p. archivo

San Martín Chalchicautla S.L.P. a 29 de noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

- Aplicar mecanismos de operación para la eficaz funcionamiento de la unidad con apego a los lineamientos emitidos por el Sistema Nacional DIF Estatal a través del C.R.E.E.
- Brindar atención a la población que presente algún tipo de discapacidad.
- Canalizar a pacientes al CREE o a otras instituciones, cuando así lo requieran.
- Determinar el monto y manejar las cuotas de recuperación establecidas.
- Proporcionar el mantenimiento que requiera la unidad básica de rehabilitación, así como el equipo para que se pueda utilizar en forma adecuada.
- Promover la capacitación y actualización del personal.
- Aplicar los programas sustantivos del “programa para padres, Detección temprana de procesos incapacitantes, entre otros.
- Establecer coordinación con otras instituciones a fines.
- Traslados de sus domicilios a la unidad básica de rehabilitación.

c.c.p. archivo



PRESIDENCIA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSI
2018 - 2021

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

CENTRO DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL



CONTIGO
Por San Martín
H. Ayuntamiento 2018-2021

REGISTRO MENSUAL DE ACTIVIDADES

UNIDAD BASICA DE REHABILITACION

TERAPIA FISICA

MUNICIPIO: San Maertín Chalchicuatla S.L.P													Fecha: 15 de Octubre 2018			
NOMBRE: "Tu esfuerzo se trasforma en una sonrisa"															TOTAL	
EDAD:	- 1	1 - 4	5 - 9	10-14	15 - 19	20 - 29	30 - 39	40 - 49	50 - 59	60 - 69	70 - 79	80 - +				
SEXO:	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
PACIENTES DE 1a. VEZ					1				1						1	1
PACIENTES SUBSECUENTES						4		1			3				3	5
ACCIONES															M	F
HIDROTERAPIA																
ELECTROTERAPIA																
MECANOTERAPIA															4	6
PROGRAMA DE CASA																
FERULAS																
ORIENTACION Y MOVILIDAD															4	6
OTRAS																
PLATICAS																

c.c.p. archivo



PRESIDENCIA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ
2018 - 2021



CONTIGO
Por San Martín
H. Ayuntamiento 2018-2021

ASISTENTES A LAS PLATICAS		
TOTAL	8	12

OBSERVACIONES:

L.T.F. Marisabel Pedraza Hervert

FIRMA DEL RESPONSABLE

c.c.p. archivo



PRESIDENCIA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSI
2018 - 2021

REGISTRO MENSUAL DE ACTIVIDADES

CONTIGO
Por San Martín
H. Ayuntamiento 2018-2021

UNIDAD BASICA DE REHABILITACION

TRABAJO SOCIAL

MUNICIPIO: San Martín Chalchicuautla S.L.P. FECHA: 15 de Octubre del 2018

NOMBRE: "Tu esfuerzo se trasforma en una sonrisa"

EDAD:	- 1		1 - 4		5 - 9		10-14		15 - 19		20 - 29		30 - 39		40 - 49		50 - 59		60 - 69		70 - 79		80 - +		TOTAL		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
PACIENTES DE 1a. VEZ									1																	1	1
PACIENTES SUBSECUENTES							4		1						1			3								3	5
ESTUDIO PRELIMINAR																									1	1	
ESTUDIO CORTO																									1	1	
ESTUDIO PROFUNDO																											
ACTUALIZACION DE DATOS																											
TERAPIA INDIVIDUAL																											
TERAPIA EN GRUPO																											
REFERENCIA DE CASOS																											
SEGUIMIENTO																											
RECUPERACIÓN DE CASOS																											
OTRAS																											
TOTAL DE EXPEDIENTES																									21	29	

c.c.p. archivo



PRESIDENCIA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ
2018 - 2021



CONTIGO
Por San Martín
H. Ayuntamiento 2018-2021



REFERENCIA A OTRAS INSTITUCIONES			
CANALIZACIONES AL C.R.E.E.			
PLATICAS : DETECCION DE DEFECTOS POSTURALES, Y LA PROMOCION DE LA UBR			
ASISTENTES A LAS PLATICAS			
ALTAS			
TOTAL		23	31

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE: T.S Rosalba Hernandez Hernandez

c.c.p. archivo



San Martín Chalchicautla S.L.P. a 30 de noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

ARTICULO 84

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

Departamento: AGUA POTABLE

FRACCION XXV

El departamento da a conocer los requisitos que se necesitan para pedir el apoyo de agua. Como ya lo mencioné antes solo se necesita una solicitud del lugar que la está solicitando, pero si no saben cómo redactarla el mismo departamento le puede facilitar la solicitud solo para que ellos la rellenen con los datos necesario el dicho oficio.

Otro de los oficios el cual ya mencioné anteriormente es que el agua será llevada hasta el lugar que se nos sea indicado siempre y cuando la pipa logre entrar hasta donde se encuentren

c.c.p. archivo

San Martín Chalchicautla S.L.P. a 30 de Noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, Se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

DEPARTAMENTO: ALCOHOLES

Requisitos:

- Traer el permiso extendido por las autoridades de cada comunidad.
- Copia de curp.
- Copia de comprobante de domicilio.
- Copia de INE
- Hacer un pago en tesorería para poder obtener el permiso.

c.c.p. archivo



SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA S.L.P A 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018

En relación con la LEY DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI, se informa el reporte mensual correspondiente al mes de noviembre, relativo al ART 84 FRACCIÓN XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen.

84 FRACCION XXV:

Alumbrado publico

TRÁMITES, REQUISITOS Y FORMATOS QUE OFRECE:

SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL.

FORMATOS:

CARTA DE AGRAECIMIENTO.

c.c.p. archivo



San Martín Chalchicautla S.L.P. a 29 de noviembre del 2018.

En relación con la LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

BIBLIOTECA

DOCUMENTOS PARA SOLICITAR PRESTAMO DE LIBROS:

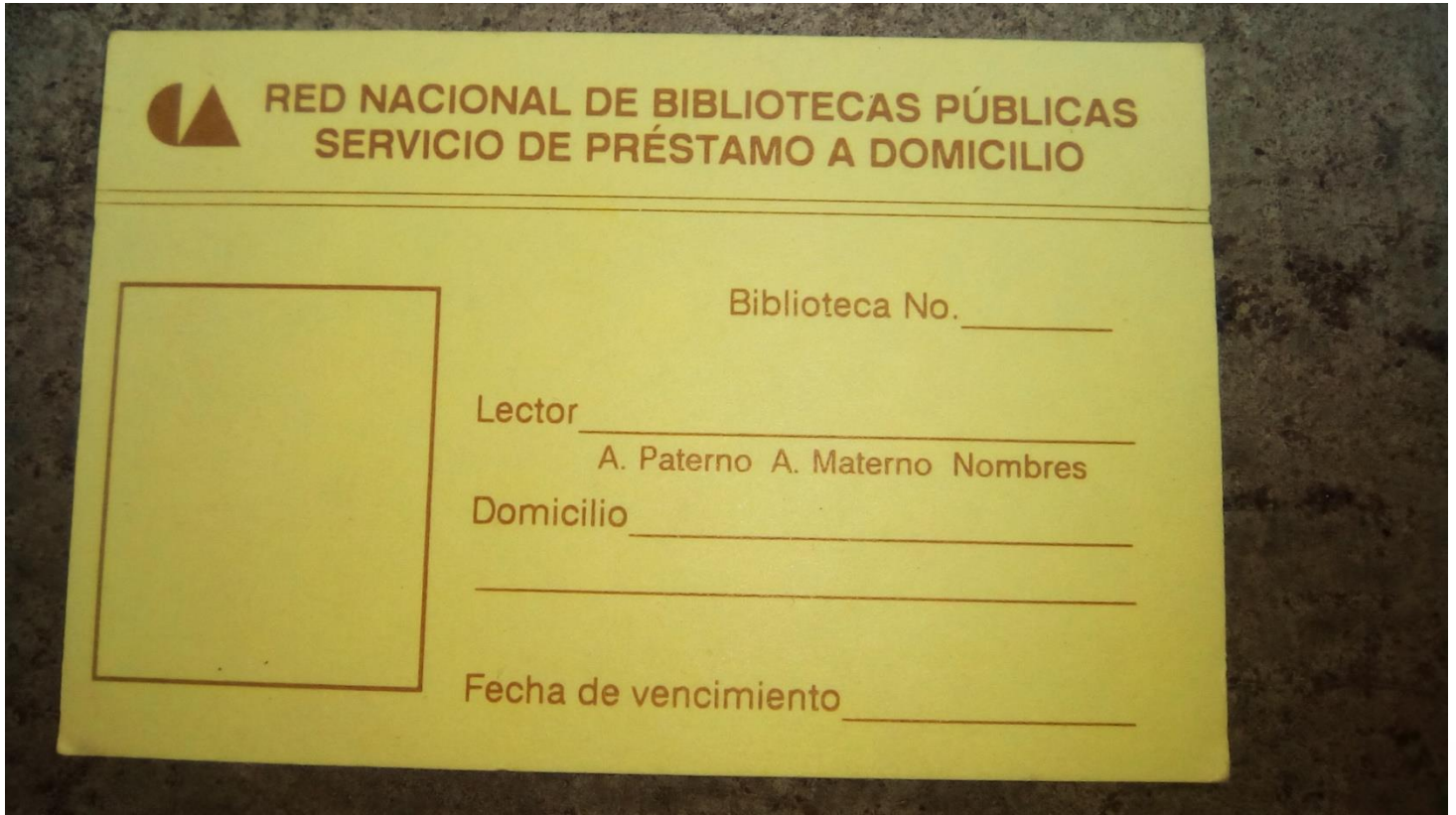
1.- CREDENCIAL DE ELECTOR O EN SU CASO

2.-CREDENCIA DE SOCIO DE LA BIBLIOTECA.

3.-CUANDO LA PERSONA SEA MENOR DE EDAD QUE VENGA

ACOMPañADO DE SUS PADRES.

c.c.p. archivo



c.c.p. archivo



PRESIDENCIA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ
2018 - 2021



CONTIGO
Por San Martín
H. Ayuntamiento 2018-2021

FRACCION XXV

LOS TRAMITES, REQUISITOS Y FORMATOS QUE OFRECEN.

Para realizar el trámite de afiliación de INAPAM se requieren los siguientes requisitos:



INAPAM
INSTITUTO NACIONAL DE LAS
PERSONAS ADULTAS MAYORES



CONTIGO
Por San Martín
H. Ayuntamiento 2018-2021

REQUISITOS PARA AFILIACIÓN

- TENER 60 AÑOS CUMPLIDOS
- 1 COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
- 1 COPIA DE LA CURP
- COPIA DEL RECIBO DE LUZ.
- 1 COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR
- 3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR
- NOMBRE DEL REPRESENTANTE

HORARIO DE OFICINA

LUNES A VIERNES 09:00A.M A 3:00 P.M

c.c.p. archivo



SE ANEXA EL FORMATO DE AFILIACION PARA EL TRAMITE DE LA TARJETA DE
INAPAM.

SOLO PERSONAL AUTORIZADO

FECHA DE ELABORACIÓN: ____/____/____

NO.

FOLIO _____ CVE. MOV. _____

MÓDULO: _____ REVISO DOCUMENTOS

_____ ELABORÓ TARJETA: C. MARIA DE JESUS PEREZ

R.

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE(S): _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

ENTIDAD DE NACIMIENTO _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO

CURP: _____

OTRO DOCUMENTO APROBATORIO: _____

DIRECCIÓN

CALLE Y NÚMERO: _____

TELÉFONO: _____

COLONIA: _____

C.P. _____

c.c.p. archivo



PRESIDENCIA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ
2018 - 2021



CONTIGO
Por San Martín
H. Ayuntamiento 2018-2021

DELEGACIÓN O MUNICIPIO: _____ ENTIDAD

FEDERATIVA: _____

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:

TELÉFONO:

Ordene los servicios en los que piensa utilizar su Tarjeta INAPAM en orden de prioridad usando los números del 1 al 6 siendo 1 el de mayor importancia y 6 el de menor importancia

Alimentación Vestido y Calzado Medicamentos,
Servicios de Salud

Agua y Predial Recreación

Transporte Local y Foráneo

¿EN QUE OTRO BIEN O SERVICIO LE GUSTARIA RECIBIR DESCUENTO CON LA TARJETA INAPAM?

VIVE EN CASA PROPIA ALQUILADA PRESTADA OTRO

¿CUENTA CON SERVICIOS SANITARIOS? SI NO

c.c.p. archivo



¿CON QUIEN VIVE? SOLO FAMILIA AMISTADES CENTRO
ASISTENCIA OTRO _____

¿ES JUBILADO O PENSIONADO? SÍ NO

¿HABLA ALGUN DIALECTO O LENGUA INDIGENA? SÍ NO

¿RECIBE AYUDA DE ALGUN PROGRAMA DE GOBIERNO? SI NO

¿CUÁL?

PADECE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES:

DIABETES MELLITUS PADECIMIENTO NEUROLÓGICA

ENFERMEDAD CANCEROSA

HIPERTENSIÓN ARTERIAL ENFERMEDAD DEL CORAZÓN

OTRA _____

ENFERMEDAD REUMÁTICA ENFERMEDAD RESPIRATORIA

¿PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI O NO O ¿CUÁL?

PARA CAMINAR REQUIERE DE BASTÓN O ANDADERA O SILLA DE
RUEDAS O NINGUNO O

¿HAN DISMINUIDO SUS CAPACIDADES SENSORIALES?

OLFATO SI O NO O OÍDO SI O NO O VISTA SI O

NO O GUSTO SÍ O NO O

c.c.p. archivo



¿REALIZA ALGÚN TIPO DE EJERCICIO O DEPORTE? SI O NO O CUAL
? _____

EN EL ÚLTIMO AÑO ¿HA SUFRIDO MAS DE 2 CAÍDAS? NO SI EN
DOMICILIO EN CALLE

¿CUÁNTOS MEDICAMENTOS DIFERENTES TOMA AL DÍA? 1-3 4-7
MÁS DE 7 NIGUNO

Los datos personales serán recabados y protegidos con fundamento en los artículos; 6 fracción III y 28, VII, XV, XVI, XVII y XIX de La Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, y el artículo 24 fracciones XXVII del Estatuto Orgánico del INAPAM, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en los artículos 21 y 22 fracciones II, III, IV y V.



Estoy enterado, recibí tarjeta de conformidad

Huella

Nombre y Firma



San Martín Chalchicuautla S.L.P. a 30 de noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

Tramite	Requisitos	
Constancias UPP (alta)	-INE, CURP, RFC, Registro de Quemador (original), Longitud del Predio, Comprobante de Domicilio.	
Constancias UPP(Actualizar)	-Copia de la UPP, INE, CURP.	
ARETES (Primera vez)	-Copia de predio, INE, CURP, Comprobante de Domicilio, rellenar formato.	
Tramite de proyectos productivos agrícolas	Organización , procedimientos de Fomento Agropecuario, Reglas de operación SADER y SEDARH	

c.c.p. archivo

SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA S.L.P A 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018

En relación con la LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI, se informa el reporte mensual correspondiente al mes de noviembre, relativo al ART 84 FRACCIÓN XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen.

84 FRACCION XXV:

TRÁMITES, REQUISITOS Y FORMATOS QUE OFRECE:

REQUISITOS PARA SUBDIVISION:

- 1.- ULTIMO PAGO DEL PREDIAL
- 2.- PLANO GENERAL
- 3.- PLANO DEL TERRERO A SUBDIVIDIR
- 4.- PLANO GENERAL CON SUBDIVISION
- 5.- ESCRITURA
- 6.- SOLICITUD (PROPIETARIO) DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL.
- 7.- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR (PROPIETARIO)
- 8.- COPIA DE CREDENCIAL DEL (BENEFICIARIO)

PERMISOS DE USOS DE SUELO

REQUISITO:

SOLICITUD DIRIGIDA AL PRESIDENTE MUNICIPAL (PARA CONSTRUCCION DE CALLE O REHABILITACION, APERTURA PARA INTRODUCCION DE TOMAS DE AGUA O DRENAJE)

FORMATOS:

CARTA DE AGRAECIMIENTO.

c.c.p. archivo

San Martín Chalchicautla S.L.P. a 30 de noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXIV. Los servicios que ofrecen señalando los requisitos para acceder a ellos;

XXV. Los tramites, requisitos y formatos que ofrece;

OFICIALIA 01 DEL REGISTRO CIVIL

SERVICIOS QUE OFRECE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL (FRACC, XXIV Y XXV)

Elaboración de actas de nacimiento, matrimonio, defunción, reconocimiento de hijos, registros de nacimiento, matrimonio, defunciones y descargas de CURP .

REQUISITOS:

TRAMITES A REALIZAR	REQUISITOS:
ACTAS DE NACIMIENTO, MATRIMONIO, DEFUNCIONES.	COPIA DEL ACTA A SOLICITAR O COPIA DEL REGISTRO.
	<ul style="list-style-type: none">• CERTIFICADO ORIGINAL DE NACIMIENTO.• COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE LOS PADRES.

c.c.p. archivo



REGISTRO DE NACIMIENTO.	<ul style="list-style-type: none"> • COPIA DE LA CURP DE LOS PADRES. • COPIA DE LA CREDENCIAL DEL INE DE LOS PADRES. • COMPROBANTE DE DOMICILIO DE LOS PADRES. • 2 TESTIGOS CON COPIA DE SU CREDENCIAL DEL INE.
LEVANTAR ACTA DE DEFUNCION.	<ul style="list-style-type: none"> • CERTIFICADO DE DEFUNCION. • COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL FINADO. • 3 COPIAS DE LA CREDENCIAL DEL INE DEL FINADO. • CURP DEL FINADO. • COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL FINADO. • COPIA DE LA CREDENCIAL DEL INE DEL DECLARANTE. • COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO SI EL CONYUGE VIVE. • 2 TESTIGOS CON COPIA DE LA CREDENCIAL DEL INE.
PARA LA CELEBRACION DE UN MATRIMONIO	<ul style="list-style-type: none"> • REQUERIR LA SOLICITUD DE MATRIMONIO EXPEDIDA POR EL REGISTRO CIVIL. • ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL Y COPIA DE LOS DOS • CERTIFICADO MEDICO DE LOS DOS EXPEDIDO UNICAMENTE POR EL CENTRO DE SALUD.(SECRETARIA DE SALUD)(SSA) <ul style="list-style-type: none"> • 3.- COPIA DE CREDENCIAL CON FOTOGRAFIA DE LOS DOS • CONSTANCIA DE ORIGEN Y VECINDAD DE AMBOS EXPEDIDA POR EL JUEZ DE DONDE SON LOS NOVIOS. <ul style="list-style-type: none"> • COPIA DE CREDENCIAL CON FOTOGRAFIA DE CADA UNO DE LOS TESTIGOS. • EN CASO DE QUE UNO DE LOS CONTRAYENTES SEA REGISTRADO EN OTRO MUNICIPIO O ESTADO, TRAER

c.c.p. archivo



	<p>UNA CONSTANCIA DE NO MATRIMONIO DE LA OFICIALIA DONDE SE REGISTRO.</p> <ul style="list-style-type: none">• REGIMEN QUIEREN CONTRAER MATRIMONIO.• COMPROBANTE DE DOMICILIO Y CURP. <p>ESTOS REQUISITOS SE DEBERAN ENTREGAR QUINCE DIAS O UN MES ANTES DEL MATRIMONIO.</p>
--	--

c.c.p. archivo



29 DE NOVIEMBRE DEL 2018

En relación con la LEY DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

SOLICITUD

- CARTA DE AGRADECIMIENTO
- COPIA DE CREDENCIAL
- COPIA DEL CARNET DE CITAS
- RECETA MÉDICA

Artículo 84 fracción XXIV y fracción XXV

En esta área se brindan los siguientes servicios con sus respectivos requisitos.

- **Cartillas del servicio Militar Nacional**

REQUISITOS

c.c.p. archivo



- 1.- Original y copia de acta de nacimiento.
- 2.- Copia de la CURP
- 3.- Original y copia de comprobante máximo de estudios
- 4.- Original y copia de comprobante de domicilio.
- 5.- 4 fotografía de 35 x 45 mm con las siguientes prescripciones: en blanco y negro o a color en papel mate, sin retoque, fondo blanco, cabello recortado, sin barba, sin patillas, sin bigote, sin tocado, sin lentes, sin piercing o colgijes en el cuello o en el rostro (del nacimiento normal del cabello al borde inferior de la barbilla la imagen debe medir 21 mm).

- **Registro de fierro quemador a los apicultores y ganaderos.**

REQUISITOS

- 1.- Diseño del fierro quemador en su tamaño natural.
- 2.- Copia de credencial de elector.
- 3.-Copia de acta de nacimiento.
- 4.- Comprobante de domicilio.
- 5.- Comprobante de pago de derechos. (Tesorería municipal)

- **Constancias de diversos tipos para sus afines alas ciudadanía como:** constancias de residencia, constancias de identidad, constancia procedencia indígena, permisos para baile, etc.

REQUISITOS

- 1.- Credencial del elector.
- 2.- CURP.
- 3.- Comprobante de domicilio.
- 4.- solicitud expedida por un juez auxiliar. O autoridad comunal.

c.c.p. archivo

San Martín Chalchicautla S.L.P. a 29 de noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

VENTA DE TERRENO PARA SEPULTURA

¿QUE NECESITO?

- 1.- acta certificada de defunción del finado
- 2.- pago por el terreno
- 3.- identificaciones oficiales de los interesados

TIEMPO DE RESPUESTA

Inmediata

c.c.p. archivo



SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA S.L.P A 30 DE NOVIEMBRE DEL 2018

En relación con la LEY DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI, se informa el reporte mensual correspondiente al mes de noviembre, relativo al ART 84 FRACCIÓN XXIV. Los servicios que ofrecen señalando los requisitos para acceder a ellos.

84 FRACION XXV:

TRAMITES, REQUISITOS Y FORMATOS QUE OFRECE

Atender a la ciudadanía que requiera de los servicios que brinda este departamento de protección Civil

Permisos para derribar arboles que pongan en riesgo la integridad física de la ciudadanía de este municipio

Elaborar dictámenes de riesgo

Instalar albergues en caso de que sea necesario.

Requisitos:

- Traer solicitud firmada y sellada por las autoridades de la comunidad
- Copia de credencial del solicitante

c.c.p. archivo



San Martín Chalchicautla S.L.P. a 29 de noviembre del 2018.

En relación con la **LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**, se informa el reporte mensual relativo al Art.84 frac.

XXV. Los trámites, requisitos y formatos que ofrecen;

PROGRAMA DE APOYO AL EMPLEO Acta de Constitución de Comité de Contraloría Social

En el Municipio/Delegación de _____ del Estado de _____
_____; siendo las _____ horas del día _____ del mes de _____ del año
dos mil _____, se reunieron en las instalaciones que ocupa el inmueble ubicado en el número
_____, de la calle _____, el servidor público
y los Ciudadanos elegidos por los beneficiarios del curso _____
_____, en la modalidad de _____, del
Subprograma Bécate del Programa de Apoyo al Empleo (PAE), con número único del Sistema de
Información del PAE (SISPAE) _____, por un monto autorizado de \$
_____, el cual se desarrollará durante el periodo comprendido del
_____ al _____, siguientes:

Nombre Cargo

Sexo

Edad

Masc. Fem.

para realizar la Constitución del Comité de Contraloría Social correspondiente, con el objetivo de contribuir a que las acciones que realiza la Oficina del Servicio Nacional de Empleo (OSNE), se desarrollen con transparencia y honestidad a través de vigilar que: El ejercicio de los recursos públicos para los apoyos sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de

c.c.p. archivo



operación; Se cumpla con los periodos de ejecución de la entrega de los apoyos; El programa federal no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa; El programa federal no sea aplicado afectando la igualdad entre mujeres y hombres, entre otras actividades.

Por acuerdo de estos beneficiarios integrantes del Comité se designó al C. _____
_____, con domicilio particular ubicado en _____
_____ para presidir dicho
Comité.

ACCCS-02

Nombre comité Número de Comité SICS

La participación de los beneficiarios en el Comité de Contraloría Social es de carácter voluntario, por lo que no obtendrán remuneración distinta al del apoyo que reciban por concepto de beca.

EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL entrará en funciones a partir de la firma de la presente acta y hasta el término de la capacitación.

En acuerdo de participación firman al calce para los efectos conducentes.

1er. Integrante (Nombre y firma)

2do. Integrante (Nombre y firma)

3er. Integrante (Nombre y firma)

1er. Testigo (Nombre y firma)

2do. Testigo (Nombre y firma)

Servidor Público de la OSNE (Nombre, puesto y firma)

Página 1 de 2

c.c.p. archivo



REGISTRO DE VACANTES

Entidad Federativa: _____

Para brindarle un mejor servicio, sírvase proporcionar todos los datos que se le solicitan, los cuales son obligatorios y bajo protesta de decir verdad. Este formato deberá ser llenado con letra de molde legible y los datos serán incorporados y tratados con fines de control y seguimiento en el Sistema y protegidos conforme a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

CURP (Sólo aplica para Personas Físicas):

Folio

RFC: Fecha: D D M M A A A A

Nombre comercial del empleador:

Capacitación Mixta () Capacitación en la Práctica Laboral () Capacitación para Técnicos y Profesionistas () I. DATOS DE LA VACANTE CON CAPACITACIÓN / OFERTA DE EMPLEO Nombre del puesto vacante Ocupación requerida Número de plazas

Funciones y actividades a realizar

Tipo de empleo vacante Tiempo completo () Medio tiempo () Fines de semana ()
Temporal () Rolar turnos () Nocturno () Tipo de contrato Por tiempo indeterminado ()
) Por tiempo determinado () Por obra determinada () Por temporada () A prueba ()
) Capacitación Inicial () Vigencia de la vacante con capacitación Un día () Tres días () Cinco días () Siete días () Diez días () Quince días () Veinte días ()
) Un mes () Horario de trabajo Entrada ____ : ____ hrs. Salida ____ : ____ hrs. Rolar turnos Si () No () Días a laborar (marcar todos los días que se laboran) Lunes () Martes ()
Miércoles () Jueves () Viernes () Sábado () Domingo () ¿Acepta candidatos con discapacidad? No () Sí () Señale que tipo de discapacidades Auditiva () Visual () Motora () Intelectual () Mental () Causas que originan la vacante Empleador nuevo () Necesidades temporales de mano de obra () Puesto de nueva creación ()
Reposición de personal () Otra () Especifique

_____ DOMICILIO (Anotar sólo en caso de que el domicilio donde se encuentra la vacante sea diferente al señalado en el Formato SNE-02)

Nombre de la vialidad en la que se ubica la vacante Número exterior Número interior

c.c.p. archivo



¿Entre qué calles? _____ y
_____ Colonia Entidad federativa Municipio o
Delegación Código Postal

II. REQUISITOS PARA OCUPAR LA VACANTE CON CAPACITACIÓN / DATOS DE LA OFERTA Escolaridad mínima requerida Sin instrucción () Carrera comercial () Técnico Superior Universitario () Leer y escribir () Carrera técnica () Licenciatura () Primaria () Profesional técnico () Maestría () Secundaria/Sec. Técnica () Preparatoria o vocacional () Doctorado () Carrera o especialidad

Situación académica Ninguno () Trunca () Estudiante () Pasante () Diploma o Certificado () Titulado () Conocimientos y habilidades necesarias para el puesto Años de experiencia

¿Es requisito el rango de edad? No () Sí () de _____ a _____ Sexo preferente Hombre () Mujer () No es requisito ()

Artículo 84 fracción XXIV y fracción XXV

En esta área se brindan los siguientes servicios con sus respectivos requisitos.

• **Cartillas del servicio Militar Nacional**

REQUISITOS

- 1.- Original y copia de acta de nacimiento.
- 2.- Copia de la CURP
- 3.- Original y copia de comprobante máximo de estudios
- 4.- Original y copia de comprobante de domicilio.
- 5.- 4 fotografía de 35 x 45 mm con las siguientes prescripciones: en blanco y negro o a color en papel mate, sin retoque, fondo blanco, cabello recortado, sin barba, sin patillas, sin bigote, sin tocado, sin lentes, sin piercing o colgijes en el cuello o en el rostro (del nacimiento normal del cabello al borde inferior de la barbilla la imagen debe medir 21 mm).

• **Registro de fierro quemador a los apicultores y ganaderos.**

c.c.p. archivo



REQUISITOS

- 1.- Diseño del fierro quemador en su tamaño natural.
- 2.- Copia de credencial de elector.
- 3.-Copia de acta de nacimiento.
- 4.- Comprobante de domicilio.
- 5.- Comprobante de pago de derechos. (Tesorería municipal)
 - **Constancias de diversos tipos para sus afines alas ciudadanía como:** constancias de residencia, constancias de identidad, constancia procedencia indígena, permisos para baile, etc.

REQUISITOS

- 1.- Credencial del elector.
- 2.- CURP.
- 3.- Comprobante de domicilio.
- 4.- solicitud expedida por un juez auxiliar. O autoridad comunal.

c.c.p. archivo