**Formato del Registro Estatal de Trámites y Servicios**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre del trámite o servicio:*** |  |
| ***Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.*** |  |
| ***Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.*** |  |
| ***¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?*** |  |
| ***¿Quién presenta el trámite y en qué casos?*** |  |
| ***Medio de presentación del trámite o servicio.*** |  |
| ***Horario de Atención al público.*** |  |
| ***Plazo oficial máximo de resolución*** |  |
| ***Vigencia.*** |  |
| ***Ante el silencio de la autoridad aplica*** |  |
| ***Requisitos y documentos anexo que se requieren*** |
| No. |  | Original | Copia |
|  |  |  |  |
| ***Costo y forma de determinar el monto:*** | ***Área de pago:*** |
|  |  |
| ***Observaciones Adicionales:*** |
|  |
| *CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.*  |
| *FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO* |
| *QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA*.  |

***NOTA IMPORTANTE:***

|  |
| --- |
| * *De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.*
* *De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.*
 |