Formato I

**PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA 2024**

**Sujeto Obligado (Dependencia/Entidad): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024**

**I.- Trámites y servicios por inscribir, modificar y/o eliminar en el Registro Estatal de Trámites y Servicios (RETyS):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO** | **ACCIÓN A REALIZAR**  **(INSCRIBIR, MODIFICAR Y/O ELIMINAR)**  **Y PRECISAR EL OBJETIVO DE LA ACCIÓN** | **FECHA DE COMPROMISO** | **UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II.- Periodos de realización de revisiones de mejoras a sus Trámites y Servicios inscritos en el RETyS.**

La Dependencia o Entidad deberá indicar en cada uno de los Reportes Bimestrales del Programa de Mejora Regulatoria, si los trámites y servicios están vigentes o han sido modificados derivado de las revisiones realizadas al Registro Estatal de Trámites y Servicios.

**III.- Trámites y servicios que serán mejorados dentro de los seis meses posteriores a la entrada en vigor de cada Programa. (**Se sugiere revisar la Disposición Quinta de los “LINEAMIENTOS PARA ELABORAR EL PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA 2024 en relación a las acciones en materia digital, así como de simplificación de trámites y servicios)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO** | **ACCIONES DE MEJORA Y OBJETIVO (PRECISAR LAS ACCIONES DE MEJORA A REALIZAR)** | **FECHA COMPROMISO** | **UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU CUMPLIMIENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IV.- Enliste las Normatividades que vaya a crear, modificar o eliminar del Marco Regulatorio Vigente para Implementar acciones de Simplificación y Mejora de Trámites y Servicios.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE DEL ORDENAMIENTO (Propuestas)** | **ACCIÓN REGULATORIA**  **(EMITIR, REFORMAR, DEROGAR O ABROGAR) PRECISAR LA ACCIÓN DE MEJORA QUE SE REALIZA** | **FECHA COMPROMISO** | **UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**V.- Reporte de la frecuencia de los trámites y servicios inscritos en el RETyS. (Todos los Trámites)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°**  **NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO** | | **Frecuencia 2023**  (número de trámites y servicios  realizados durante el 2023) | | | | |
| **Total** | | **Presenciales** | **Digitales**  **“Ventanilla Única”** | |
| 1 |  |  |  | | |  |
| 2 |  |  |  | | |  |
| 3 |  |  |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Nombre y cargo)**  **Aprobó**  **Responsable Oficial** |  | **(Nombre y cargo)**  **Revisó**  **Responsable Técnico** |