

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE APASEO EL GRANDE, GUANAJUATO.							
DEPENDENCIA:		Subdirección de Protección Civil y Bomberos					
NOMBRE DEL TITULAR:		Alejandro Girón Tapia					
TIPO:		TRÁMITE		SERVICIO		✓	
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO:				CLAVE EDO.	CLAVE MPIO.	CLAVE DEL T o S	FECHA DE REGISTRO
Por el análisis de vulnerabilidad de riesgos internos y circundantes.				11	05	MS-APG-P.C.-15	02 02 2022
OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO							
Verificación de riesgos potenciales que pueden afectar al inmueble y su población.							
MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)				Presencial.			
DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO							
El interesado deberá; solicitar por vía oficio la verificación de los riesgos, internos, externos y circundantes de acuerdo al Reglamento de la Ley General de Protección Civil.							
PASOS							
1	Solicitud del Interesado.			4	Visita de verificación de verificación de riesgos.		
2	Programación de la visita de verificación de riesgos.			5	Emisión de la constancia de riesgos.		
3	Visita de verificación de verificación de riesgos.						
BENEFICIO O DOCUMENTO QUE SE OBTIENE				TIEMPO DE RESPUESTA		VIGENCIA	
Análisis de vulnerabilidad de riesgos.				10 días hábiles.		1 año.	

LUGAR DONDE SE REALIZA			
Oficina Receptora	Subdirección de Protección Civil y Bomberos		
Horario de Atención	08:00:am-4:00:pm de lunes a viernes	Teléfono:	4131584084
Domicilio:	Auditorio Municipal Carr. Apaseo el Grande-San Ramón Km-0+600 Comunidad el Moral 38160, No: 113 Int: CP: 38160		
Correo Electrónico	proteccioncivilandehe.apaseogde@gmail.com		
Oficina Resolutora	Subdirección de Protección Civil y Bomberos		
Horario de Atención	08:00:am-4:00:pm de lunes a viernes	Teléfono:	4131584084
Domicilio:	Auditorio Municipal Carr. Apaseo el Grande-San Ramón Km-0+600 Comunidad el Moral 38160, No: 113 Int: CP: 38160		
Correo Electrónico	proteccioncivilandehe.apaseogde@gmail.com		

COSTOS				
Tipo Cobro		Monto		Unidad de Medida
Gratuito	Con costo	✓	728.69 Por el análisis de vulnerabilidad de riesgos internos y circundantes. A) Comercial. 2,153.84 Por el análisis de vulnerabilidad de riesgos internos y circundantes. B) Industrial. 557.17 Por el análisis de vulnerabilidad de riesgos internos y circundantes. C) De servicio. 0.00 Por el análisis de vulnerabilidad de riesgos internos y circundantes. D) Instituciones educativas de salud y de gobierno instituciones sociales no lucrativas y edificios de gobierno \$ exentas.	Pesos
				✓

FORMAS DE PAGO									
Aplicación de anticipos	Cheque nominativo	Efectivo	✓	Tarjeta de crédito	Tarjeta de débito	Tarjeta de servicios	Transferencia electrónica de fondos		✓
LUGARES DE PAGO									
Farmacias ISSEG		Oficina de la Dependencia	✓	Tesorería del Municipio					✓

REQUISITOS		DOCUMENTO REQUERIDO		
		original	copia	si el requisito necesita firma de validación, certificación, autorización o visto bueno señalar la dependencia o entidad que lo emite
1	Escrito de solicitud.	✓	✓	El interesado deberá presentar por escrito su solicitud de verificación de riesgos internos, externos y

				circundantes, detallando domicilio a visitar, localidad, persona de contacto y teléfono de contacto.
2	Programa de trabajo.	✓	✓	Calendarización de la visita de verificación al inmueble, o predio.
3	Dictamen de Verificación Técnica y Seguridad en la Construcción.	✓	✓	Realización de la visita de verificación en el inmueble o predio.
4	Acta de comité de grupo pro-proyecto.	✓	✓	Redacción del Acta de Inspección con las observaciones encontradas. Orden Inspección Autorizada por el Titular.
5	Constancia.	✓	✓	Emisión de la constancia de riesgos. Autorizado por del Titular.

✓ EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE

* EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE

ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO

FORMATO LIBRE.

OBSERVACIONES

1	<p>Por el análisis de vulnerabilidad de riesgos internos y circundantes.</p> <p>A) Comercial \$ 728.69</p> <p>B) Industrial \$ 2,153.84</p> <p>C) De servicio \$ 557.17</p> <p>D) Instituciones educativas de salud y de gobierno instituciones sociales no lucrativas y edificios de gobierno \$ exentas</p>
---	---

FIGURA JURÍDICA

Afirmativa ficta		Negativa ficta	✓	No aplica	
LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.				PDF	

EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

<p>Verificación de las medidas de seguridad en el ámbito laboral y planes de emergencia.</p> <p>Acta de verificación, Visto Bueno y recibo de pago anteriores, programa interno de protección civil vigente.</p> <p>Criterios de resolución del trámite o servicio: Localización de riesgos y peligros, para elaborar los programas de Prevención, Mitigación y Auxilio.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	Inspección
		Verificación
		Visita Domiciliaria

FUNDAMENTOS DE LEY

Regulación	Fundamento Jurídico
Ley de Protección Civil para el Estado de Guanajuato (Última Reforma: P.O. Núm. 190, Décima Tercera Parte, 21-09-2018).	Artículo 37.

FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

Regulación	Fundamento Jurídico
DISPOSICIONES Administrativas de cobro del Municipio de Apaseo el Grande, Guanajuato para el Ejercicio Fiscal 2022.	Disposiciones Administrativas.
Reglamento de protección civil para el municipio de Apaseo el Grande, Guanajuato.	Artículos. 41, 42, 43, 44, 45 y 46.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

Ley de responsabilidades administrativas para el Estado de Guanajuato. Capítulo II principios y directrices que rigen la actuación de los Servidores Públicos, artículos 6 al 14.

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Cuando se cumple con todos los requisitos y pasos del trámite, este se resolverá favorablemente para el particular"" señalando las excepciones a esto "sujeto a disponibilidad de presupuesto, observando el orden de prelación.

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

Dependencia:	Teléfono:	Correo electrónico:
Contraloría Municipal	(413) 15 8 20 05 Ext. 228	contraloría_ag@hotmail.com

Sello de la Dirección



Firma del Titular

[Handwritten signature in blue ink]

TEM. Alejandro Cirón Tapia
COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL