

Presidencia Municipal de San Francisco de los Romo
GUÍA PARA EL TRÁMITE DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| Clave: | T-OIC-005 | DEPENDENCIA: | ÁREA: | FECHA DE VENCIMIENTO: | HOJA: |
| Rev: | 2024/00 | Órgano Interno de Control. | Departamento de Transparencia | 31/12/2024 | 1/1 |
| NOMBRE DEL TRAMITE: | | | | | |
| Recursos de revisión en materia de acceso a la información | | | | | |
| DESCRIPCION DEL TRAMITE: | | | | | |
| Medio legal para impugnar respuesta o la omisión de esta, por parte de los sujetos obligados respecto a las solicitudes de acceso a la información. | | | | | |
| DIRIGIDO A: | | | | | |
| Población en general. | | | | | |
| OFICINA RESPONSABLE: | | | | | |
| Órgano Interno de Control. | | | | | |
| UBICACION: | | | TELEFONO: | | |
| 1er. Piso de Palacio Municipal, Calle: Francisco Romo Jiménez #102, Fracc. San José de Buenavista, San Francisco de los Romo | | | (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627 | | |
| REQUISITOS | | | DOCUMENTOS | | |
| a) Solicitud de Recurso de Revisión en materia de acceso a la información | | | a) El sujeto obligado ante el cual se presentó la solicitud b) El nombre del Solicitante que recurre o de su representante y en su caso, del tercero interesado, así como la dirección o medio que señale para recibir notificaciones; c) El número de folio de respuesta de la solicitud de acceso; d) la fecha en que fue notificada la respuesta al solicitante o tuvo conocimiento del acto reclamado, o de presentación de solicitud, en caso de falta de respuesta; e) El acto que se recurre; f) Las razones o motivos de inconformidad, y g) La copia de la respuesta que se impugna y, en su caso de la notificación correspondiente, salvo en el caso de respuesta de la solicitud. | | |
| COSTO (personas físicas y morales) | | | FORMA DE PAGO | | |
| Sin costo. | | | | | |
| LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO | | | | | |
| | | | | | |
| DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE: | | | VIGENCIA | | |
| Ninguno | | | Permanente | | |
| HORARIO DE ATENCION: | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | |
| 8:00 a 15:00 hrs. de lunes a viernes | | | 5 días hábiles. | | |
| POLITICA: | | | | | |
| Sin distinción, se brinda atención a la población en general | | | | | |
| FUNDAMENTO JURIDICO | | | FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO | | |
| Artículo 99 fracción IX y Artículo 108 del Código Municipal de San Francisco de los Romo, Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Artículo 144. | | | | | |
| AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES | | | AREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS | | |
| Órgano Interno de Control. (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627 | | | Órgano Interno de Control. (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627 | | |
| | REALIZÓ | REVISÓ | APROBÓ | | |
| NOMBRE | | Lic. Ma. del Rosario Díaz Alemán | Tec. Margarita Gallegos Soto | | |
| PUESTO | Jefe de Departamento: | Titular del Órgano Interno de Control. | Presidenta Municipal | | |
| FIRMA | | | | | |