

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

PROGRAMA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA (2021)

Objetivo del Trámite o Servicio: Gestionar el Programa Mejoramiento de Vivienda

clave estatal: 11
clave municipal: 007
clave: sm-cel-ds-19
Trámite:
Servicio: X

Dependencia Responsable: **DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL**

Titular de la Dirección: **L.A.E. MÓNICA GEORGINA MENDOZA CÁRDENAS**

Tipo de usuario: Personas ubicadas en zonas vulnerables y de atención prioritaria (zona rural y urbana).

Beneficio o servicio que se obtiene: Otorgar subsidios a la calidad para espacios de la vivienda de construcción de ampliación de viviendas, baños e instalación de calentador solar.

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Depende del proyecto

Tiempo de respuesta: 10 días hábiles

Figura jurídica (afirmativa ficta): X (negativa ficta):

Vigencia del trámite o servicio: Recepción de solicitud de enero a diciembre y/o sujeto a la disponibilidad del recurso

Inspección o Verificación: Si: Fundamento Jurídico: No: X

LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO

Oficina(s) receptora(s) y resolutor(a)s: Coordinación de Desarrollo Rural y Participación Ciudadana

Domicilio: Guadalupe 221, Col. Centro, Celaya, Guanajuato.

Teléfono(s): (461) 662.69.00 Ext. 1015

Correo electrónico: jesus.castillo@celaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas

REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

OR CO

| | OR | CO |
|---|----|----|
| 1. Llenado de formatos (de acuerdo a los lineamientos o reglas de operación del programa) | ✓ | 1 |
| 2. Identificación oficial con fotografía del solicitante. | • | 1 |
| 3. Documentación que acredite la propiedad o posesión legal del terreno. | • | 1 |
| 4. CURP del solicitante e integrantes de la familia. * (Consultar Observaciones) | NA | NA |
| 5. Acta de Nacimiento legible del solicitante e integrantes de la familia. | • | 1 |
| 6. Comprobante de domicilio actual (agua, luz, o teléfono). | • | 1 |

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (•) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA OR: ORIGINAL CO: COPIA

OBSERVACIONES Y NOTAS

Observaciones:

- Ser mayor de edad.
- Tener dependientes económicos.
- Vivir en el domicilio para el cual solicita el apoyo.
- Que el terreno a intervenir cumpla con las dimensiones y características físicas que permita ejecutar la acción.

4.* Datos necesarios (Nombre completo, fecha de nacimiento, sexo, Estado de nacimiento) para que la propia Dependencia obtenga la CURP).

Notas:

- *Acudir personalmente el solicitante.
- *Proporcionar los datos para el llenado y firmarlo.

La vivienda debe de contar con las siguientes características:

- Vivir en zona rural y urbana vulnerables.
- Vivir en Condiciones de Hacinamiento.
- Que habiten personas con capacidades físicas o enfermedad que requieran atención especial.
- Área para construcción despejada de 5x5 mts. mínimo.
- No aplica en predios baldíos o zonas que estén catalogadas de riesgo.

FORMATOS NECESARIOS No aplica

PASOS QUE DEBE LLEVAR A CABO EL PARTICULAR PARA SU REALIZACIÓN [Ver Aquí](#)

FUNDAMENTOS DE LEY

- Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado y los Municipios de Guanajuato.
- Reglas de Operación del FAIS, publicadas en Diario Oficial de la Federación.
- Ley de Desarrollo Social y Humano para el Estado de Guanajuato, Artículos 15 Fracción XI y 15 bis.

FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

- Lineamientos Municipales para la Operación del Programa de Mejoramiento de la Vivienda 2018-2021, Artículo 2 Fracción VII y VIII.
- Fondo de Aportaciones para la Infraestructura Social Municipal.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, Artículos del 75 al 89.

LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): (461) 613.93.39 / (461) 616.22.00 / (461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx