



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA



DEPENDENCIA

DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO

RESPONSABLE

CAPACITACIÓN Y EMPLEO

NOMBRE	TIPO	CLAVE
PROYECTOS PRODUCTIVOS	TRÁMITE	SIL-DET-CYE-02
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

FORTALECER UNA ACTIVIDAD PRODUCTIVA CON MAQUINARIA Y EQUIPO

USUARIOS

CIUDADANÍA EN GENERAL

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
APOYO CON MAQUINARIA PARA LA APERTURA DE NEGOCIOS	GRATUITO	DE 1 A 2 MES (ES)	INDEFINIDO

LUGAR DÓNDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA

NOMBRE	CAPACITACIÓN Y EMPLEO.		
DOMICILIO			
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS.		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	empleomunicipal@silao.gob.mx	

OFICINA RESOLUTORIA

NOMBRE	CAPACITACIÓN Y EMPLEO.		
DOMICILIO			
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS.		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	empleomunicipal@silao.gob.mx	

REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. PRESENTAR COTIZACIONES DE MAQUINARIA QUE SE REQUIERE	1		EN HOJA MEMBRETADA DE PROVEEDOR Y CON SELLO REPRESENTANTE DE AGENTE DE VENTAS POR LA TIENDA
2. HACER EL LLENADO DE CUESTIONARIO DE PRE-EVALUACIÓN Y PAPELERÍA SUJETA AL PROGRAMA	1		CONTIENE UN BREVE ESTUDIO DE MERCADO
3. TENER 18 AÑOS O MÁS			
4. NO SER SUJETOS DE CRÉDITOS FINANCIEROS DE INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS.			
5. APORTAR RECURSOS PROPIOS PARA LA OPERACIÓN			
6. TENER EXPERIENCIA DE POR LO MENOS 6 MESES EN LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL PROCESO Y/O DESARROLLO DE LA PROPUESTA.			
7. CREDENCIAL DE ELECTOR	1	1	
8. ACTA DE NACIMIENTO	1	1	
9. CURP	1	1	
10. COMPROBANTE DE DOMICILIO	1	1	
11. GANAR MENOS DE 6 SALARIOS MÍNIMOS.			SI ES SUJETO A MÁS DE 6 SALARIOS MÍNIMOS

*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

**EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE

OBSERVACIONES

NO SE TIENE

FICTA

NO APLICA

FUNDAMENTOS DE LEY

PLAN DE GOBIERNO ESTATAL GUANAJUATO 2012-2018

FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

DESCRIPCIÓN

ALFREDO OLMOS HERNANDEZ		JOCELYN ANTONIETA AGUIRRE VARGAS	
Revisó NOMBRE Y FIRMA		Autorizó NOMBRE Y FIRMA	
FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE REVISIÓN	
2019-07-21 13:54:50	2019-06-14	1 DE 4	