**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES   
Y SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | No | 1 | | | | TRÁMITE: |  | SERVICIO: | | X |
| **MICROCRÉDITOS** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otorgar apoyos financieros de manera individual o en grupo solidario a emprendedores del municipio a fin de contribuir al desarrollo de sus actividades productivas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Bando municipal de Ecatepec de Morelos; Artículo 75.Capítulo XIV | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE: | Formatos que otorga la institución financiera (Banca AFIRME) | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | Cuando el emprendedor requiera de un crédito para ampliar o mejorar su negocio | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Hoja de solicitud de apoyo a microcrédito a la palabra | | FORMATO ANEXO | | Metadato, carta de petición y carta de agradecimiento. | | | | | | VIGENCIA: | | Variable | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • INE  • CURP  • Acta de nacimiento  • Comprobante de domicilio | | ORIGINAL | | | | | | | COPIA(S)  X  X  X  X | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS ADICIONALES EN EXCEPCIONES DE:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | | ORIGINAL | | | | | | | COPIA(S) | | | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 5 minutos | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | | 1 día | | | | AFIRMATIVA  FICTA | | | SI | | NO  x | |
| COSTO: | Gratuito | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Afirmativa sujetándose a los lineamientos de programa.  Negativa por falta de requisitos. | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Dirección de Desarrollo Económico | | | | | | | | | Dirección de Desarrollo Económico | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | Dr. Raúl Ángel Otero Díaz | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | Calle | Emilio Carranza, Primer piso | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | 19 |
| COLONIA: | | | San Cristóbal Centro | | | | | MUNICIPIO: | Ecatepec de Morelos | | | |
| C.P.: | 55000 | | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9:00 a 18:30 hrs. | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 (55) | | 51165166 | | | | | N/A | N/A | | N/A | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enlace de Mejora Regulatoria | Titular de la dependencia | **FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**  21 /07 /2017 |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO |  |