



FORMATO PARA LA INTEGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS

ARTICULO 45

FRACCIONES		DESCRIPCIÓN INFORMÁTIVA			
I	NOMBRE DEL TRÁMITE	PINTADO DE RAYAS CENTRALES Y LATERALES.			
	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE	SUMINISTRO Y PINTADO DE RAYA CENTRAL, RAYA LATERAL Y ZONA PEATONAL.			
II	HOMOCLAVE	BCS-JEC-S002			
III	FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIAS	DECRETO DE CREACION DE LA JUNTA ESTATAL DE CAMINOS NO. 653 ART. 2 FRACCION IX			
IV	CASOS EN LAS QUE EL TRÁMITE DEBEN DE REALIZARSE	CUANDO SE REQUIERA DELIMITAR LOS CARRILES CENTRALES Y LATERALES EN CARRETERA, TI CALLES Y EJES VIALES PARA EL CONDUCTOR, LOS CARRILES PARA BUEN FUNCIONAMIENTO, AMARILLO TRAFICO.			
V	REQUISITOS	SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDA AL DIRECTOR GENERAL DE LA JUNTA ESTATAL DE CAMINOS CARACTERÍSTICAS DEL SEÑALAMIENTO HORIZONTAL. PLANO O CROQUIS DE UBICACIÓN			
VII	NÚMERO DE COPIAS (REFERENTE A LA FRACCIÓN V)	0			
X	DATOS O DOCUMENTOS QUE DEBEN DE ANEXARSE A TRÁMITE (*EN CASO DE NECESITARSE)	OBSERVACIONES A			
		SE REALIZARA VISITA A LA ZC			
VI	TIPO DE TRÁMITE	CIUDADANO	EMRESARIAL		
		X	X		
VIII	FORMA DE SOLICITUD (ESCRITO LIBRE, FORMATO, FORMATO EN LÍNEA)	ESCRITO LIBRE	FORMATO	FORMATO EN LINEA	
		X			
IX	OBJETIVO Y DATOS DE LOS INSPECTORES/VERIFICADORES (*EN CASO DE NECESITARSE)	NO SE REQUIERE DE INSPECTORES			
XI	PLAZO MÁXIMO PARA SOLUCIONAR EL TRÁMITE	DEPENDE DE LAS ESPECIFICACIONES DEL SEÑALAMIENTO HORIZONTAL A REALIZAR Y DE LA PARA SU COLOCACION.			
XII	MONTO	DEPENDE DE LAS ESPECIFICACIONES DEL SEÑALAMIENTO HORIZONTAL A REALIZAR Y DE LA UBICACIÓN DEL LUGAR PARA SU COLOCACION.		OFICINAS DE RECAUDACIÓN	KIOSKOS
XIII	VIGENCIA DEL TRÁMITE	DEPENDE DE LA SOLICITUD			
XIV	DIRECCIÓN DE TODAS LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS EN LOS QUE DEBE DE REALIZARSE EL TRÁMITE	LIC. PRIMO VERDAD Y MELCHOR OCAMPO, COL.CENTRO, CP 23000			
XV	HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	08:00 HASTA 14:00			

XVI	CRITERIOS A LA QUE DEBE DE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS Y A LA VERIFICACION DEL LUGAR.
XVII	DATOS DEL FUNCIONARIO PÚBLICO RESPONSABLE (NOMBRE, PUESTO, DOMICILIO, TELÉFONO, EXTENSIÓN, CORREO ELECTRÓNICO, ETC.)	ING. HECTOR GABRIEL AMEZQUITA ZAZUETA, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACION, MELCHOR OCAMPO, 6121294738, INGAMEZQUITA70@HOTMAIL.COM

NIVEL DE DIGITALIZACIÓN DEL TRÁMITE

NIVEL 1: INFORMÁTIVO	X
NIVEL 2: FOMATOS DESCARGABLES	_____
NIVEL 3: FORMULARIO WEB	_____
NIVEL 4: TRANSACCIONAL	_____

ARTICULO 46 (*OPCIONAL)

	FRACCIONES	DESCRIPCIÓN INFORMÁTIVA
I	SECTOR ECONÓMICO AL QUE PERTENECE (SCIAN)	
II	ETAPAS INTERNAS Y TIEMPOS PARA IDENTIFICAR EL TRÁMITE	
III	FRECUENCIA MENSUAL DE LAS SOLICITUDES Y RESOLUCIONES DEL TRÁMITE	
IV	NÚMERO DE FUNCIONARIOS PÚBLICOS ENCARGADOS DEL TRÁMITE.	

[Dark Blue Bar]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

RAFICO URBANO,

, COLORES BLANCO O

[Empty Row]

OS QUE CONTENGA LAS

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

UBICACIÓN DEL LUGAR

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

**OTROS MECANISMOS
DE PAGO**

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

[Empty Row]

, LIC. PRIMO VERDAD Y
