



# SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

## TRÁMITE: Aprobación de Programa Específico de Protección Civil.

<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO</b>	Personas físicas y morales organizadoras u operadoras de eventos públicos de concentración masiva.	<b>HOMOCLAVE</b>	SA-DPC-T01
<b>CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE</b>	Previo a eventos públicos de concentración masiva		
<b>OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	Difundir en materia de protección civil. Fundamento Jurídico: Artículo 25 fracción II, del Reglamento de Protección Civil del Municipio de García, Nuevo León.		
<b>EL TRÁMITE SE REALIZA POR</b>	Por escrito libre		
<b>DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE</b>	Aprobación del Programa específico		
<b>VIGENCIA</b>	Temporalidad del evento	<b>PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN</b>	No aplica

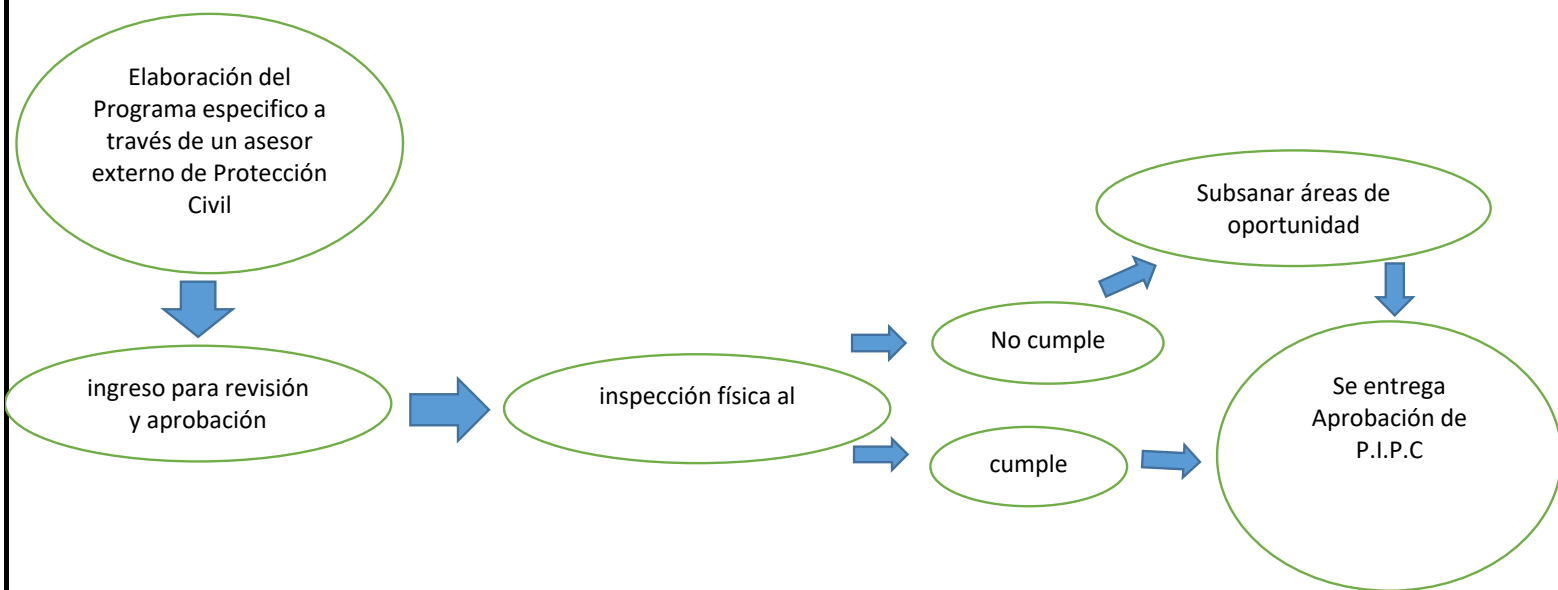
### DEPENDENCIA QUE REALIZA EL TRÁMITE

<b>NOMBRE</b>	Secretaría del Ayuntamiento		
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	Dirección de Protección Civil Municipal	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	8:00 a 17:00 de Lunes a Viernes
<b>DOMICILIO</b>	Parque Industrial Arco Vial, Cd. Mitras.		
<b>RESPONSABLE</b>	Lic. Cesar Daniel Betancourt Saldaña	<b>PUESTO</b>	Director
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:proteccioncivil.garcianl@gmail.com">proteccioncivil.garcianl@gmail.com</a>	<b>TELÉFONO</b>	83810561
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	5 Días hábiles	<b>EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN</b>	Negativa ficta
<b>COSTO</b>	Gratis	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	
<b>METODO DE DETERMINACION DEL COBRO</b>	N/A	<b>FORMA DE PAGO</b>	N/A
<b>LUGAR Y FORMA DE PAGO</b>	N/A		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	El programa específico de protección civil deberá de cumplir con todo lo establecido en los Artículos 67 del Reglamento de Protección Civil del Municipio de García, Nuevo León y 23 del Reglamento de Operaciones del Sistema Estatal de Protección Civil.		

### REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS

	ORIGINAL	COPIAS
<b>01.-</b> Registro vigente del asesor externo en materia de protección civil, ante la Dirección Estatal de Protección Civil. Registro vigente del instructor en materia de protección civil, ante la Dirección Estatal de Protección Civil, para la		1
<b>02.-</b> emisión de constancias de capacitación para los integrantes de las brigadas.		1
<b>03.-</b> Programa específico de protección civil.	1	1

### DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE



### DATOS DEL DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN

<b>OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN Y/O VERIFICACIÓN</b>	Constatar que en los establecimientos estén implementadas las medidas de prevención de riesgos y seguridad. Así como la capacitación a todos los integrantes de las brigadas que forman la unidad interna de respuesta inmediata.	<b>ESTE TRÁMITE O SERVICIO REQUIERE INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN</b>	SI
<b>RESPONSABLE</b>	Lic. Mario Torres Andablo	<b>PUESTO</b>	Coordinador De Inspección Y Prevención.
<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	8:00 a 17:00 de Lunes a Viernes	<b>TELÉFONO</b>	83810561
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:proteccioncivil.garcianl@gmail.com">proteccioncivil.garcianl@gmail.com</a>		
<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: AGOSTO DE 2019.</b>	<b>NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL TEL: 818124 8828</b>		