**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**MUNICIPIO DE OZUMBA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | TRÁMITE: | **X** | SERVICIO: |  |
| **EVALUACIÓN DE RIESGO** |
| DESCRIPCIÓN:  |
| Es un documento que identifica y evalúa los riesgos de una estructura (vivienda) o árbol, con la finalidad de establecer recomendaciones para prevenir, controlar o mitigar efectos adversos llegar a ocasionar afectaciones a terceros; se entrega a solicitud de las personas. |
| FUNDAMENTO LEGAL: | * Ley General de Protección Civil.
* Ley de Protección Civil del Estado Libre y Soberano de México.
* Artículo 31 fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
* Artículo 27 fracción II Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.
* Artículos 87, 91 y 92 del Bando Municipal 2025.
 |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Dictamen de Evaluación de Riesgo | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 30 días naturales |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO**X** | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando la persona observe algún cambio o señal que ponga en alerta, el lugar en donde se encuentre (fisuras, agrietamiento, debilitamiento, inclinación). |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | Se realiza la revisión visual, de acuerdo con la petición recibida con el objetivo de ubicar el problema y emitir las recomendaciones para prevenir, controlar o mitigar efectos adversos llegar a ocasionar afectaciones. |
| REQUISITOS: | ORIGINALSI o NO | NÚMERO DE COPIAS | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |
| **PERSONAS FÍSICAS** |
| 1. Presentar solicitud por escrito en formato libre y personal (Dirigido a la Coordinadora de Protección Civil).
2. Identificación Oficial Vigente.
 | SI(para cotejo)SI(para cotejo) | 11 | Artículo 26 fracción XVIII del Bando Municipal de Ozumba 2025. |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** |
| 1. Presentar solicitud por escrito en formato libre y personal (Dirigido a la Coordinadora de Protección Civil).
2. Identificación Oficial Vigente.

(Representante o apoderado legal).  | SI(para cotejo)SI(para cotejo) | 11 | Artículo 26 fracción XVIII del Bando Municipal de Ozumba 2025. |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | La persona presentará por escrito la solicitud dirigida a la Coordinadora de Protección Civil en la oficina de dicha dependencia.Se revisará la documentación y se le mencionará el día y la hora de la visita para la inspección.Pasados los cuatro días hábiles posteriores a la visita, el solicitante podrá acudir a la oficina de la Coordinación Municipal de Protección Civil, para recibir su documento.  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Para la entrega del documento de Evaluación de Riesgo, será de cuatro (04) días hábiles contados a partir del día siguiente de la inspección (revisión) del lugar. |
| COSTO: | Gratuito | **Fundamento Legal:** |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO  | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |   N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No Aplica |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No Aplica |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Se expedirá se efectuará siempre y cuando contenga la información completa, solo en los supuestos de haber inconsistencias no se procederá a dar continuidad hasta contar con los datos necesarios. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | No Aplica |
|  |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |
| H. Ayuntamiento de Ozumba | Coordinación Municipal de Protección Civil |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | C. Masiel Daniela Mancera Reyes |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Sor Juana Inés de la Cruz  | No. INT. y/oNo. EXT.: | S/N |
| COLONIA: | San Vicente Chimalhuacán | MUNICIPIO: | Ozumba |
| C.P.: | 56800 | HORARIO Y DÌAS DE ATENCIÒN: | Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horasSábado de 09:00 a 13:00 horas |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| N/A | NO APLICA | N/A | NO APLICA | NO APLICA |
|  **OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO** |
| OFICINA: | **NO APLICA** |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | **NO APLICA** |
|  DOMICILIO: | CALLE: | **NO APLICA** | NO. INT. Y EXT.: | **NO APLICA** |
| COLONIA: | **NO APLICA** | MUNICIPIO: | **NO APLICA** |
|  C.P.: | **NO APLICA** | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | **NO APLICA** |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| **N/A** | **NO APLICA** | **N/A** | **NO APLICA** | **NO APLICA** |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | **NO APLICA** |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuál es el proceso para obtener el documento de Evaluación de Riesgo? |
| RESPUESTA: | Presentar solicitud por escrito y lo mencionado en la presente cédula de información |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Tengo otra forma alternativa para realizar el trámite? |
| RESPUESTA: | No, únicamente se puede hacer de manera presencial en la oficina de la Coordinación Municipal de Protección Civil. |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Puedo hacer el trámite a nombre de otra persona? |
| RESPUESTA: | No, debido a que el trámite es personal y al momento de la visita deberá estar presente el solicitante. |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** |
| NO APLICA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**C. MASIEL DANIELA MANCERA REYES**Coordinadora de Protección Civil | VISTO BUENO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**C. MASIEL DANIELA MANCERA REYES**Coordinadora de Protección Civil | FECHA DE ACTUALIZACIÓN**26/02/2025** |