

# Ficha de Levantamiento de la Información para el Registro de Trámites y Servicios

## I. Información General del Trámite o Servicio

<b>1. Nombre del Trámite o Servicio</b>	Documento testimonial	<b>2. Tipo</b>	Trámite
<b>3. Homoclave</b>	TR-SEGOB-DD-003	<b>4. Nombre de la Modalidad</b>	
<b>5. Dependencia Responsable</b>	Secretaría de Gobierno	<b>5.1 Unidad Administrativa Responsable</b>	Dirección de Delegaciones y Delegaciones Municipales
<b>6. Descripción ciudadana</b>	Si requiere acreditar la posesión de un predio, exclusivamente para realizar trámites ante organismos descentralizados de la administración pública estatal (p.e, Comisión Estatal de Aguas)		
<b>7. Objetivo general</b>	Apoyar al ciudadano para la gestión otros trámites y servicios (p.e. agua potable)		
<b>8. Beneficios que se obtienen</b>	Cumplir con requisitos de algunos organismos descentralizados de la Administración Pública Estatal para la gestión de trámites y/o servicios.		
<b>9. Sector Económico de mayor incidencia</b>		<b>10. Subsector Económico de mayor incidencia</b>	

## II. Fundamentos Jurídicos

<b>11.1 Nombre del Fundamento Jurídico que da origen al trámite</b>	Reglamento de Autoridades Auxiliares para el Municipio de El Marqués, Querétaro		
<b>11.1.1 Artículo/Incisos</b>	Art. 13, fracción XIV y Art. 1	<b>11.1.2 Liga del Fundamento Jurídico origen</b>	<a href="https://ses.gob.mx/back/_lib/file/docarchivo_fraccion/reg%20">ses.gob.mx/back/_lib/file/docarchivo_fraccion/reg%20</a>

## III. Documentación y Requisitos del Trámite o Servicio

12. Requisitos y Documentos a Adjuntar							
No.	Nombre del Requisito	Descripción requisito	Fundamento Jurídico	Original o Copia	¿Pertenece al formato? (Sí/No)	¿Es resolución de otro trámite? (Sí/No)	En caso que sí sea resolución, ¿cuál es el nombre del trámite?
1	Identificación oficial con fotografía (INE, Licencia	Documento que comprueba la identidad	Reglamento de Autoridades Auxiliares	Original y copia	No	No	
2	Solicitud	Documento que peticona	Reglamento de	Original	Sí	No	
3	Escritos de testigo (2)	Documento donde una	Reglamento de	Original	Sí	No	
4	Documento de posesión	Documento con el que acredite la causa por la	Reglamento de Autoridades Auxiliares	Original y copia	No	No	
5	Comprobante de pago de servicios (En caso de contar con el)	Documento a nombre del solicitante que compruebe el pago de	Reglamento de Autoridades Auxiliares para el Municipio de El	Original y Copia	No	No	
6	Croquis de localización del predio.	Documento que represente gráficamente la ubicación del predio en	Reglamento de Autoridades Auxiliares para el Municipio de El	Original	No	No	

12.1 Total de Requisitos	7
--------------------------	---

12.2 Total de Requisitos del Formato	3
--------------------------------------	---

13. Medio de Presentación	Formato Físico
---------------------------	----------------

13.1 Liga del formato	
-----------------------	--

#### IV. Presentación del Trámite o Servicio

14. ¿Quién puede presentar el trámite?	El interesado
--	---------------

14.1 Grupo Ciudadano	Ciudadano
----------------------	-----------

15. Pasos que deben seguir los ciudadanos		
No.	Nombre del Paso	Condicionantes del paso
1	Acudir a la Dirección de Delegaciones, Delegación o Subdelegación	
2	Recibir y llenar un formato de Solicitud y dos Escritos de Testigo (anexar copia de	Los documentos deben ser llenados de manera clara y legible
3	Entregar los documentos requeridos y facilitar los datos necesarios.	Los documentos presentados deben estar en buen estado y sin
4	Realizar el pago correspondiente.	
5	Recibir el Documento Testimonial y firmar una copia de acuse.	

16. ¿Es necesario agendar cita?	No
---------------------------------	----

--	--

17. Plazo de Respuesta	0	días
------------------------	---	------

18. Plazo de prevención		
-------------------------	--	--

19. Tipo de Resolución	EXPEDICIÓN
------------------------	------------

20. Vigencia de la Resolución	3	meses
-------------------------------	---	-------

21. Procedimiento al interior de la dependencia		
No.	Nombre del Paso	Condicionantes del paso
1	La Autoridad Auxiliar correspondiente entrega solicitud y Escritos de Testigo al	
2	Recibir y revisar la validez de los documentos presentados	Deben encontrarse todos los requisitos
3	Se expide el Documento Testimonial para entrega al solicitante	

22. Lugares donde se puede realizar el trámite o servicio			
No.	Nombre del Edificio o Ventanilla de Atención	Dirección del Edificio o Ventanilla de Atención	Días y Horarios de Atención
1	Dirección de Delegaciones	Aría de Gobierno, Carr. Estatal 210, # 6301, Jesús María, El Marqués, Qu	Lu a Vi de 8:30 am a 4 pm
2	Delegación Emiliano Zapata	Calle Emiliano Zapata S/N, La Griega	Lu a Vi de 8:30 am a 4 pm
3	Delegación Lázaro Cardenas	Edificio de la Delegación "Lázaro Cárdenas" El Colorado.	Lu a Vi de 8:30 am a 4 pm
4	Delegación Chichimequillas	Edificio de la Delegación Chichimequillas.	Lu a Vi de 8:30 am a 4 pm
5	Subdelegaciones	42 comunidades del Municipio de El Marqués, Querétaro	

24. Costo del Trámite	0.24	UMAs
-----------------------	------	------

25. Método para Calcular el Monto a Pagar	Se multiplica el total de UMAs por el valor de cada UMA (\$113.14, para el 2025) y así se define el pago total.
---	---

26. Medios para realizar el pago	Banco/En Línea/Dependencia
----------------------------------	----------------------------

26.1 Vigencia de la línea de captura	10	días
--------------------------------------	----	------

27. Momento en el que se debe realizar el pago	Se realiza una vez que se ha informado la resolución a favor y previo a recogerla.
--	--

## V. Inspecciones y Visitas Domiciliarias

28. Autoridad facultada para realizar inspecciones	Director de Delegaciones y Autoridades Auxiliares del municipio de El Marqués
--	---

29. Contacto de la Autoridad facultada para inspeccionar	Centro de Atención Municipal, tel. 442 238 84 00 Director de Delegaciones ext. 1405 Delegación Chichimequillas ext. 1420
--	--

## VI. Quejas y Denuncias

31. Autoridad facultada para recibir quejas y denuncias	Auditoría Superior Municipal
---	------------------------------

32. Contacto de la Autoridad facultada para recibir quejas y denuncias	Centro de Atención Municipal de El Marqués Auditoría Superior Municipal Teléfono: 442 238 84 00 EXT. 1152
--	---