**DEPARTAMENTO: SECRETARIA GENERAL. ENCARGADO: LIC.EDGAR RAMON IBARRA CONTRERAS. DATOS: PORTAL HIDALGO #12, COL. CENTRO, EL TUITO;CABO CORRIENTES, JALISCO. C.P. 48400. TELS. (322) 2690090/ 2690014/ 2690101 / EXT.102 secretariageneral@cabocorrientes.gob.mx**

SERVICIOS EFECTUADOS EN SECRETARIA GENERAL.



**CATÁLOGO DE TRÁMITES Y/O SERVICIOS.**

**Nombre de servicio:**

Asesoría.

**Área que realiza el servicio:**

Secretaría General.

**Horario, teléfono y correo electrónico de atención al público.**

09:00 a 16:00 horas, Lunes a Viernes.

Tels: (322) 2690090 / 2690014 /2690101/Ext.102

secertariageneral@cabocorrientes.gob.mx

**Descripción del Servicio:**

Dar asesoría a los funcionarios de este H. Ayuntamiento.

No tiene costo.

**Tiempo de ejecución del servicio.**

Al momento.

**Requisitos para recibir el servicio.**

Ninguno.

**Nombre de servicio:**

Apoyo a la ciudadanía en realización de solicitudes.

**Área que realiza el servicio:**

Secretaría General.

**Horario, teléfono y correo electrónico de atención al público.**

09:00 a 16:00 horas, Lunes a Viernes.

Tels: (322) 2690090 / 2690014 /2690101/Ext.102

secertariageneral@cabocorrientes.gob.mx

**Descripción del Servicio:**

Se elaboran oficios a solicitantes del servicio.

**Costo del Servicio:**

No tiene costo.

**Tiempo de ejecución del servicio.**

20 a 30 minutos.

**Requisitos para recibir el servicio.**

Ninguno.

**Nombre de servicio:**

Cartas de recomendación.

**Área que realiza el servicio:**

Secretaría General.

**Horario, teléfono y correo electrónico de atención al público.**

09:00 a 16:00 horas, Lunes a Viernes.

Tels: (322) 2690090 / 2690014 /2690101/Ext.102

secertariageneral@cabocorrientes.gob.mx

**Descripción del Servicio:**

Se expiden cartas de recomendación a la ciudadanía.

**Costo del Servicio:**

No tiene costo.

**Tiempo de ejecución del servicio.**

Al momento.

**Requisitos para recibir el servicio.**

Nombre y domicilio del solicitante.

**Nombre de servicio:**

Constancias de domicilio.

**Área que realiza el servicio:**

Secretaría General.

**Horario, teléfono y correo electrónico de atención al público.**

09:00 a 16:00 horas, Lunes a Viernes.

Tels: (322) 2690090 / 2690014 /2690101/Ext.102

secertariageneral@cabocorrientes.gob.mx

**Descripción del Servicio:**

Se expiden constancias de domicilio a la ciudadanía.

**Costo del Servicio:**

No tiene costo.

**Tiempo de ejecución del servicio.**

Al momento.

**Requisitos para recibir el servicio.**

Nombre y domicilio del solicitante.

**Nombre de servicio:**

Constancia de Residencia.

**Área que realiza el servicio:**

Secretaría General.

**Horario, teléfono y correo electrónico de atención al público.**

09:00 a 16:00 horas, Lunes a Viernes.

Tels: (322) 2690090 / 2690014 /2690101/Ext.102

secertariageneral@cabocorrientes.gob.mx

**Descripción del Servicio:**

Se expiden constancias de residencia a la ciudadanía.

**Costo del Servicio:**

No tiene costo.

**Tiempo de ejecución del servicio.**

Al momento.

**Requisitos para recibir el servicio.**

Nombre y domicilio del solicitante.

**Nombre de servicio:**

Constancia de Ingresos.

**Área que realiza el servicio:**

Secretaría General.

**Horario, teléfono y correo electrónico de atención al público.**

09:00 a 16:00 horas, Lunes a Viernes.

Tels: (322) 2690090 / 2690014 /2690101/Ext.102

secertariageneral@cabocorrientes.gob.mx

**Descripción del Servicio:**

Se expiden constancias de ingresos a la ciudadanía.

**Costo del Servicio:**

No tiene costo.

**Tiempo de ejecución del servicio.**

Al momento.

**Requisitos para recibir el servicio.**

Nombre, domicilio, ingresos y puesto del solicitante.

**Nombre de servicio:**

Constancia de Dependencia Económica.

**Área que realiza el servicio:**

Secretaría General.

**Horario, teléfono y correo electrónico de atención al público.**

09:00 a 16:00 horas, Lunes a Viernes.

Tels: (322) 2690090 / 2690014 /2690101/Ext.102

secertariageneral@cabocorrientes.gob.mx

**Descripción del Servicio:**

Se expiden constancias de dependencia económica a la ciudadanía.

**Costo del Servicio:**

No tiene costo.

**Tiempo de ejecución del servicio.**

Al momento.

**Requisitos para recibir el servicio.**

Nombre, domicilio, ingresos y puesto del solicitante y nombre del menor.