



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.



**COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA  
PROGRAMA ANUAL DE MEJORA REGULATORIA 2019  
DE CATASTRO MUNICIPAL DE CHAPA DE MOTA DEL ESTADO DE MÉXICO**

**FORMATO 2 RTAPA: REPORTE TRIMESTRAL DE AVANCE DEL PROGRAMA ANUAL**

Dependencia/Organismo Descentralizado (clave y nombre): Clave: L00 118 Nombre: Catastro

Responsable y/o Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia: Lic. José Luis Molina Garrido


Fecha de Elaboración: 29 de Septiembre del 2019 Fecha de Aprobación en el Comité Interno: 01 de Octubre del 2019

Total de trámites y/o servicios de la Dependencia Municipal: 4 Número de trámites prioritarios para 2019: 1

**TERCER TRIMESTRE**

Código	Nombre del Trámite y/o Servicio	Acciones de Regulación Normativa Programadas	Avance para su Cumplimiento anotar únicamente porcentaje	Acciones de Mejora Programadas	Avance de su Cumplimiento anotar únicamente porcentaje	Unidad Administrativa Responsable
CA/CHA PA/02	Incorporación al padrón	N/A	N/A	Reducir el tiempo de respuesta a 35 minutos donde anteriormente eran 40 minutos.	100% En base al control, proceso y entrega de servicios catastrales y de acuerdo al diagrama de flujo.	Catastro

Enlace interno de catastro lo elaboro

  
L.P.I Miguel Ángel Mendoza Reyes  
Auxiliar de Catastro



Titular de la Dependencia Municipal

  
Lic. José Luis Molina Garrido  
Titular de Catastro

Enlace de Mejora Regulatoria Municipal

  
T.S.U Abel Estanislao Martínez  
Coordinador General Municipal de la Mejora Regulatoria y Secretario Técnico de la Comisión Municipal.

## ✓ Formato 2 RTAPA: Reporte Trimestral de Avance del Programa Anual

Este formato se entregará de forma trimestral con la finalidad de dar seguimiento al Programa Anual de Mejora Regulatoria en el seno de la Comisión Estatal.

Se deberá señalar el nombre de la Dependencia Municipal quien será el responsable del Programa Anual de Mejora Regulatoria 2019, así como el nombre del servidor público Titular de la Dependencia o quien fungirá como enlace ante su Comisión Municipal. Se tendrá que definir la fecha de elaboración y de aprobación en la Sesión correspondiente del Comité Interno de Mejora Regulatoria.

Registrará el total de los trámites y servicios brindados y prioritarios a revisar en el período correspondiente.

1. Nombre de la Dependencia
2. Nombre del Municipio
3. Anotar el Nombre de la Dependencia (ej.) Dirección de Tesorería
4. Nombre del Titular de la Dependencia (ej.) Director de Tesorería
5. Fecha de elaboración, día, mes y año
6. Fecha de aprobación del Comité Interno (deben de respaldar este hecho con el Acta correspondiente)
7. Total de trámites de la dependencia (debe ser el mismo número anotado en el formato 1 presentado con el Programa Anual)
8. Total de trámites prioritarios para el 2019 (deben de ser los mismos anotados en el formato 1 integrado en el Programa Anual)
9. Código utilizado (el mismo anotado en el formato 1 integrado al Programa Anual)
10. Nombre del Trámite propuesto a una Mejora
11. Citar las Acciones de Mejora Normativas registradas en los formatos 1 integradas al Programa Anual, deben de ser las mismas si no se realizaron propuestas anotar No Aplica o las siglas N/A
12. Porcentaje de Avance para su cumplimiento (se debe contar con evidencia documental) Para poder justificar el porcentaje de avance que se solicita en los formatos 2 se recomienda utilizar siempre diagramas de flujo realizando uno de cómo se otorgaba el servicio y otro de cómo se va a otorgar el mismo ya sometido a una Mejora Regulatoria.
13. Citar las Acciones de Mejora registradas en los formatos 1 integradas al Programa Anual
14. Porcentaje de Avance citar el % de avance para su cumplimiento (se debe contar con evidencia documental) Para poder justificar el porcentaje de avance que se solicita en los formatos 2 se recomienda utilizar siempre diagramas de flujo realizando uno de cómo se otorgaba el servicio y otro de cómo se va a otorgar el mismo ya sometido a una Mejora Regulatoria.
15. Anotar el nombre de la dependencia
16. Nombre y firma de quien elabora el reporte
17. Nombre y firma del Titular de la Dependencia
- 18 Nombre y Firma del Enlace Municipal de Mejora Regulatoria