

MEJORA REGULATORIA

FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	Trámite	Servicio <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre y descripción del trámite o servicio:	Atención Bolsa de Trabajo		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	Bolsa de Trabajo		
Homoclave que se le asigne:	SEDESA-2023-3132-007-A		
Dependencia o entidad que lo realiza:	Secretaría de Desarrollo Económico y Sector Agropecuario		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	Artículo 15 fracción XIV y 17 fracción XIV del reglamento interior de la Secretaría de Desarrollo Económico y Sector Agropecuario del Honorable Ayuntamiento del Municipio de San Andrés Cholula, Puebla. Manual de procedimientos de la Secretaría de Desarrollo Económico y Sector Agropecuario.		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	2222140230 ext. 126	bolsadetrabajo@sach.gob.mx	Calle 3 oriente 210, Colonia Centro, Edificio CABS, Planta Alta, San Andrés Cholula
Ubicación, horario y días de atención:	9:00 a 15:00 de lunes a viernes, Calle 3 oriente 210, Colonia Centro, Edificio CABS, Planta Alta, San Andrés Cholula		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Bolsa de Trabajo, este servicio tiene como finalidad brindar atención de forma presencial, a las y los buscadores de trabajo que acuden a las oficinas de la Secretaría de Fomento Económico, en donde el personal especializado les proporciona información y orientación sobre las ofertas de trabajo disponibles, acordes con sus conocimientos, experiencia laboral y preferencias.		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	La vinculación con empresas empleadoras.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	Presentar currículum vitae elaborado para apoyo en el llenado del formato y credencial de elector para cotejo.		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	Persona física.		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre	Formato	
		<input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección URL de los formatos:	Formato de bolsa de trabajo se entrega de manera física		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	Presentarse a las oficinas en el área de bolsa de trabajo y llenar el formato proporcionado por esta dependencia.		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Objetivo y fundamento legal: N/A
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	N/A		
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	N/A		Horarios de atención: N/A
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	N/A		Aplica la afirmativa o negativa ficta: N/A
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	N/A		

Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	N/A		
Fundamento jurídico para la vigencia:	N/A		
Criterios de resolución:	N/A		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	Presencial		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	22 22 14 02 30 ext. 126		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	Gratuito		
Fundamento Jurídico para el cobro:	N/A		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	N/A		
Forma de determinar el monto:	N/A	Medios o alternativas para realizar el pago: N/A	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:			
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	Currículum Vitae elaborado para apoyo en el llenado del formato y credencial de elector para cotejo.		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	Dirección de Investigación de la Contraloría Municipal	Tel 22 22 14 02 30 Ext 124	3 Oriente # 210, Edificio CABS Primer nivel, Colonia Centro, San Andrés Cholula Pue.