



MI PRIMERA CHAMBA, UNIDADES RECEPTORAS.

Homoclave: BIENESTAR-2024-1986-004-B

Tipo: Servicio

Dependencia: Secretaría de Bienestar, Tequio e Inclusión

Unidad administrativa: Dirección de Diagnóstico y Programación Estratégica

Descripción: Personas Físicas con Actividad Empresarial y Profesional, Personas Morales e Instituciones Publicas, que cumplan con los requisitos de elegibilidad establecidos para registrarse como Unidades Receptoras.

REQUISITOS

1.- Identificación Oficial (IFE, INE o Pasaporte Vigente)

Descripción

Documento que acredite la identidad, expedida por la autoridad competente. La cual debe de escanearse.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

2.- Clave Única de Registro de Población (CURP)

Descripción

Documento que acredite la identidad, expedida por la autoridad competente. La cual debe de escanearse.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

3.- Comprobante de Domicilio

Descripción

Comprobante de domicilio asentado en el Estado de Oaxaca con una antigüedad no mayor a tres meses. La cual debe de escanearse.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

4.-

Descripción

Carta de pasante, constancia de estudios con calificaciones. constancia final.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

5.-

Descripción

Formato libre, deberá de subirlo a la plataforma del programa.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

6.- Carta compromiso

Descripción

Carta Compromiso para la Unidad Receptora que deberá descargar, firmar y subir a la plataforma del programa.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 0

7.- Carta Bajo Protesta de Decir Verdad

Descripción

Carta Bajo Protesta de decir verdad para Unidad Receptora que deberán descargar, firmar y subir a la plataforma.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? Sí

¿Cuántas copias debo presentar? 1

8.- Constancia de Situación Fiscal con domicilio en el Estado de Oaxaca

Descripción

Con una expedición no mayor a tres meses.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

9.- Reporte fotográfico georreferenciado

Descripción

Reporte fotográfico georreferenciado reciente del exterior e interior de la Unidad Receptora que muestre el lugar donde se desarrollara la Estancia Productiva del beneficiario.

Fundamento legal

Tipo: Requisitos

Número: Sexto

¿Debo presentar original? No

¿Cuántas copias debo presentar? 1

COSTO

Costo: Gratuito

PASOS

Medios electrónicos

1. - El interesado tiene que esperar a que se publique una convocatoria para ingresar al programa en la plataforma: miprimrachamba.oaxaca.gob.mx
2. - El interesado tiene que crear un usuario y contraseña.
3. - El interesado tiene que cargar todos los requisitos solicitados por el programa en formato pdf. en la plataforma: miprimrachamba.oaxaca.gob.mx
4. - El interesado: Escoger una unidad receptora que se ajuste al perfil profesional.
5. - La unidad receptora realiza entrevistas a los beneficiarios de Mi Primera Chamba, previo al inicio de la estancia productiva.
6. - EL interesado debe cargar las vacantes disponibles para Unidad Receptora.
7. - La unidad receptora confirma la aceptación del Beneficiario(a).

TIEMPO DE RESPUESTA

Plazo de respuesta

Tiempo de respuesta 30 Días hábiles

Fundamento jurídico

Tipo: PlazoMaximo

Artículo: 26

Fracción:

Inciso:

Párrafo:

Número:

Letra:

Otro:

Criterios de resolución (metodología para llevar a cabo la resolución)

Plazo de prevención

Plazo que tiene la dependencia para prevenir al solicitante: **0 Inmediato**

Plazo que tiene el usuario para responder la prevención: **0 Inmediato**

RESULTADO DEL TRÁMITE

Beneficio:

Vigencia: No aplica

Fundamento jurídico:

Tipo: CriterioResolucion

Numero: 2.4 y 2.64

¿QUIÉN PUEDE SOLICITARLO?

Interesado

Representante legal

RESPONSABLE

Nombre: Juana Priscila Enríquez López

Cargo: Directora

Correo: enriquezlopezpriscila@gmail.com

Teléfono: (951) 501-5000

Dirección: No disponible

DATOS ESTADÍSTICOS

Número de solicitudes aceptadas: 0

Número de solicitudes rechazadas: 0

Tipo: Fundamento que da origen al trámite o servicio

Ámbito: Estatal

Tipo: Reglas

Nombre: Reglas de Operación del Programa Mi Primer Empleo, Experiencia que Transforma para el ejercicio fiscal 2024

Artículo: 1

Fracción: Primera

Tipo: Fundamento del criterio de resolución

Ámbito: Estatal

Tipo: Reglas

Nombre: Reglas de Operación del Programa Mi Primer Empleo, Experiencia que Transforma para el ejercicio fiscal 2024

Numero: 2.4 y 2.64

Tipo: Fundamento de la vigencia

Ámbito: Estatal

Tipo: Reglas

Nombre: Reglas de Operación del Programa Mi Primer Empleo, Experiencia que Transforma para el ejercicio fiscal 2024

Numero: 1.2

Tipo: Fundamento del plazo máximo

Ámbito: Estatal

Tipo: Ley

Nombre: Ley de Procedimiento y Justicia Administrativa para el Estado de Oaxaca

Artículo: 26

Fracción:

Inciso:

Párrafo:

Numero:

Letra:

Otro:

Tipo: Fundamento del canal de atención

Ámbito: Estatal

Tipo: Reglas

Nombre: Reglas de Operación del Programa Mi Primer Empleo, Experiencia que Transforma para el ejercicio fiscal 2024

Numero: 4.8.1

Tipo: Fundamento del canal de atención

Ámbito: Estatal

Tipo: Reglas

Nombre: Reglas de Operación del Programa Mi Primer Empleo, Experiencia que Transforma para el ejercicio fiscal 2024

Numero: 4.8

Tipo: Fundamento del canal de atención

Ámbito: Estatal

Tipo: Reglas

Nombre: Reglas de Operación del Programa Mi Primer Empleo, Experiencia que Transforma para el ejercicio fiscal 2024

Numero: 4.8.2

Tipo: Fundamento de la inspección, verificación o visita domiciliaria

Ámbito: Estatal

Tipo: Reglas

Nombre: Reglas de Operación del Programa Mi Primer Empleo, Experiencia que Transforma para el ejercicio fiscal 2024

Numero: 4.10.