|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instrucciones:** Marque con una X el trámite a realizar en la Coordinación Estatal de Protección Civil | | |
| **TRÁMITE A REALIZAR:** | | |
| **Validación de Unidades Internas de Protección Civil1** |  |  |
| **Programa Interno de Protección Civil 2** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***LA DOCUMENTACIÓN QUE SE RECIBE EN EL ACTO Y LA QUE SEA ENVIADA POSTERIORMENTE, SERÁ ANALIZADA Y EVALUADA.***  ***LA DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN O EMPRESA, DEBERÁN SOLVENTAR LAS DEFICIENCIAS Y OBSERVACIONES QUE SE EMITA, REMITIENDO A LA COORDINACIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL, LA DOCUMENTACIÓN FALTANTE Y LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA QUE SUSTENTE EL CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES DE SEGURIDAD SEÑALADAS, EN EL PLAZO CONVENIDO, INDEPENDIENTE DE LA SUPERVISIÓN FÍSICA QUE PUDIERA EFECTUAR ESTA COORDINACIÓN.*** | |
| Declaro que la información contenida en esta solicitud y sus anexos es fidedigna y que puede ser verificada por la Coordinación Estatal de Protección Civil, la que en caso de omisión o falsedad, podrá invalidar el trámite y/o aplicar las sanciones correspondientes.  Lugar y fecha:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Nombre y firma del Representante Legal o Responsable del inmueble** |

1 De conformidad a lo dispuesto en los artículos 39 de la Ley General de Protección Civil y 75 de la Ley de Protección Civil del Estado de Quintana Roo, para la validación de la Unidad Interna de Protección Civil, deberán presentar la documentación referida en el apartado 3.1 Organización del Plan Operativo para la Implementación de las Unidades Internas de Protección Civil del Programa Interno de Protección Civil, en formato impreso y original.

2 En términos de los artículos 81 y 84 de la Ley de Protección Civil del Estado de Quintana Roo, cuando el Programa Interno de Protección Civil haya sido elaborado por un prestador de servicios registrado ante la Coordinación Estatal de Protección Civil se deberá anexar ***copia del Registro vigente como Prestador de Servicio*** y en caso de que haya sido elaborado por personal de la propia Dependencia o Institución o Empresa se deberá presentar una ***carta de responsabilidad*** firmada por el Representante Legal y el Responsable de la elaboración del programa.

**Nota:** Presentar hoja general de registro por duplicado por cada trámite a realizar.

Presentar copia del pago de derechos del trámite a realizar de acuerdo con el artículo 32 Bis de la Ley de Derechos del Estado de Quintana Roo. Se exceptúa de este pago la administración pública centralizada estatal y la municipal.

Presentar programa interno de protección civil en un documento original impreso y anexar la cédula de validación de la Unidad Interna de Protección Civil.

La guía para elaborar el programa interno de protección civil la podrán encontrar en la siguiente liga electrónica <https://qroo.gob.mx/coeproc/formatos-para-la-elaboracion-del-programa-interno-de-proteccion-civil/>

***1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre, denominación o razón social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | R.F.C.: | | | | | | | | |
| Nombre y cargo del representante legal: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio para oír y/o recibir notificaciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y cargo del responsable del inmueble: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de registro del Sistema de Información Empresarial: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cámara a la que pertenece: | | | | | |  | | | | | | | | | Número de registro: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Fecha de afiliación: | | | | | |  | | | | | | | | | CMAP \*3 | | | | | | | |  | | | | | | |
| Giro o actividad productiva principal del establecimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ubicación del establecimiento o inmueble: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio: | | | |  | | | | | | Localidad: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C.P.: | |  | | | |
| Calle: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | No. Ext. | | | |  | | No.Int. | | |  | |
| Ubicación geográfica (en decimales) | | | | | | | | Latitud (norte-sur): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Longitud (este-oeste): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colindancias (Breve descripción de las colindancias en un radio de 500 mts): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Norte |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sur |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Este |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oeste |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Superficies del establecimiento o inmueble (m2 o Ha) | | | | | | | | | | | | | Superficie de construcción | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Superficie total | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Número de niveles incluyendo sótanos, entrepisos y anexos | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Señalar si el inmueble es propio, arrendado, etc. | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Antigüedad del inmueble | | | | | | | | | | |  |
| Número de trabajadores por turno: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matutino | | | | | Vespertino | | | | Nocturno | | | | | | | | Otro | | | | | | | | | Total de trabajadores | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| Número de población diaria: | | | | | | | Usuarios: | | | | |  | | | | | | | | Visitantes: | | | | | | |  | | |

\*3 Clasificación Mexicana de Actividades Productivas (INEGI)