

**DIRECCIÓN DE SIMPLIFICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN
FORMATO DE AGENDA REGULATORIA MUNICIPAL**

AGENDA REGULATORIA					
1.- Sujeto Obligado	SECRETARÍA DEL BIENESTAR				
2.- Dirección o Unidad Administrativa responsable de la propuesta regulatoria.	DIRECCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES				
3.- Nombre preliminar de la propuesta regulatoria.	Lineamientos para la operación del Programa: "Mujeres Construyendo Resultados"				
4. Fundamento jurídico para emitir la Propuesta Regulatoria.	Artículos 29 fracciones XVI y XVII del Reglamento Interior de la Administración Pública Municipal del Honorable Ayuntamiento de San Andrés Cholula, Puebla.				
5.- Tipo de regulación Se entenderá por Regulación: Cualquier Normativa de carácter general cuya denominación puede ser Acuerdo, Circular, Código, Criterio, Decreto, Directiva, Disposición de carácter general, Disposición Técnica, Estatuto, Formato, Instructivo, Ley, Lineamiento, Manual, Metodología, Norma Oficial Mexicana, Regla, Reglamento, o cualquier otra denominación de naturaleza análoga que expida el Sujeto Obligado (Ayuntamiento).	Lineamiento				
	Marca con una (x)				
	Creación:		Modificación:		Actualización:
6.- Materia sobre la que versará la regulación.	Social				
7.- Problemática que se pretende resolver.	No Aplica				



8.-Alternativas consideradas para atender la problemática	No Aplica
9.- Identifica posibles costos burocráticos y beneficios	En caso de no contar con Identificación Oficial Vigente con Fotografía, se requerirá su Constancia de Identidad vigente, así como, en caso de no contar con comprobante de domicilio no mayor a 3 meses deberán presentar una Constancia de Vecindad; por lo que, tendrán que considerar el costo de estos trámites.
10.- Identifica en su caso, las acciones de simplificación y digitalización asociadas a la Propuesta Regulatoria	No Aplica
11.- Fecha tentativa de presentación de la Propuesta Regulatoria.	ENERO 2026



**SECRETARÍA DEL BIENESTAR
ADMINISTRACIÓN 2024-2027**
O-051/SB-01/AGT-2427

Nombre, firma y sello
Persona Enlace de Mejora Regulatoria



**SECRETARÍA DEL BIENESTAR
ADMINISTRACIÓN 2024-2027**
O-051/SB-01/AGT-2427

Nombre, firma y sello
Persona Titular del Área Jurídica