

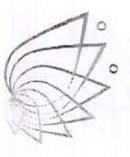


MORELOS  
2018 - 2024



Formato 1

**PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA 2021**



COMISION ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

Sujeto Obligado (Dependencia/Entidad): SECRETARÍA DE SALUD

Fecha: 03 / MAYO / 2021

**I.- Trámites y servicios por inscribir, modificar y/o eliminar en el Registro Estatal de Trámites y Servicios (RETS):**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	ACCIÓN A REALIZAR (INSCRIBIR, MODIFICAR Y/O ELIMINAR) Y PRECISAR EL OBJETIVO DE LA ACCIÓN	FECHA DE COMPROMISO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE
REGISTRO DE AGROPACIONES PARA LA SALUD	N/A	VIGENTE	DIRECCION GENERAL DE VINCULACION Y PARTICIPACION SOCIAL
	N/A	N/A	N/A

**II.- Periodos de realización de revisiones de mejoras a sus Trámites y Servicios inscritos en el RETYS.**

La Dependencia o Entidad deberá indicar en cada uno de los Reportes Bimestrales del Programa de Mejora Regulatoria, si los trámites y servicios están vigentes o han sido modificados derivado de las revisiones realizadas al Registro Estatal de Trámites y Servicios.

**III.- Trámites y servicios que serán mejorados dentro de los seis meses posteriores a la entrada en vigor de cada Programa.** (Se sugiere revisar la Disposición Quinta de los "LINEAMIENTOS PARA ELABORAR EL PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA 2021 en relación a las acciones de simplificación de trámites y servicios)



**MORELOS**  
2018 - 2024



**MORELOS**  
ASISTENCIA DEL BUNDO

COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA



NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	ACCIONES DE MEJORA Y OBJETIVO (PRECISAR LAS ACCIONES DE MEJORA A REALIZAR)	FECHA COMPROMISO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU CUMPLIMIENTO
REGISTRO DE AGRUPACIONES PARA LA SALUD	N/A	VIGENTE	DIRECCION GENERAL DE VINCULACION Y PARTICIPACION SOCIAL
N/A	N/A	N/A	N/A

IV.- Enliste las Normatividades que vaya a crear, modificar o eliminar del Marco Regulatorio Vigente para Implementar acciones de Simplificación y Mejora de Trámites y Servicios.

Nº	NOMBRE DEL ORDENAMIENTO (Propuestas)	ACCIÓN REGULATORIA (EMITIR, REFORMAR, DEROGAR O ABROGAR) PRECISAR LA ACCIÓN DE MEJORA QUE SE REALIZA	FECHA COMPROMISO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE
1	N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A	N/A
	N/A	N/A	N/A	N/A

*[Handwritten signature]*



MORELOS  
2018 - 2024



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

**V.- Reporte de la frecuencia de los trámites y servicios inscritos en el RETYS. (Todos los Trámites)**

Nº	NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	Frecuencia 2020 (número de trámites y servicios realizados durante el 2020)
1	REGISTRO DE AGRUPACIONES PARA LA SALUD	0

C.P. Víctor Roberto López Merino  
Enlace Financiero Administrativo  
Aprobó  
Responsable Oficial

Lic. Lorena Hernández Rubí  
Enlace Jurídico  
Revisó  
Responsable Técnico

Dr. [Name]

[Title]

[Address]

Dr. [Name]

[Title]

[Address]

[Signature]

[Text]

[Text]