**ANEXO II**

**FORMATO DE OPINIÓN DE LOS OIC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Homoclave del formato**CEMER-PMR-002 | **Fecha de publicación del formato en el POE** |
| **I. Datos Generales** |
|  |
| Nombre de la institución | Nombre de la Dependencia, Órgano Administrativo Desconcentrado o Entidad Paraestatal de la Administración Pública Estatal. |
| Fecha de elaboración del reporte: | Señalar la fecha de elaboración del documento |
| **II. Sobre las recomendaciones de Comisión Estatal rechazadas por los Sujetos Obligados** |
| **II.a Trámites y Servicios** |
| **Homoclave** | **Nombre del Trámite o Servicio** | **Recomendación de la Comisión Estatal** | **Respuesta del Sujeto Obligado** | **Justificación del Sujeto Obligado** | **Opinión y/o recomendación del OIC de la respuesta del Sujeto Obligado** |
| Homoclave que genera la plataforma del Catálogo Nacional/Estatal. | Nombre del trámite o servicio a mejorar tal cual se encuentra inscrito en el Catálogo Nacional y Estatal. | Señalar las propuestas y recomendaciones emitidas por la Comisión Estatal. | Señalar la respuesta del Sujeto Obligado a la Comisión Estatal, en términos del artículo 25 de los Lineamientos. | Señalar el fundamento jurídico que justifica la respuesta del Sujeto Obligado. | Señalar los motivos por los que está de acuerdo o no con la respuesta del sujeto obligado. |
| **II.b Regulaciones** |
| **Nombre de la Regulación** | **Recomendación de la Comisión Estatal** | **Respuesta del Sujeto Obligado** | **Justificación del Sujeto Obligado** | **Opinión y/o recomendación del OIC de la respuesta del Sujeto Obligado** |
| Nombre de la regulación tal cual se pretenda emitir o en su caso se encuentre inscrita en el Catálogo Nacional y Estatal | Señalar las propuestas y recomendaciones emitidas por la Comisión Estatal. | Señalar la respuesta del Sujeto Obligado a la Comisión Estatal, en términos del artículo 25 de los Lineamientos. | Señalar el fundamento jurídico que justifica la respuesta del Sujeto Obligado. | Señalar los motivos por los que está de acuerdo o no con la respuesta del sujeto obligado. |
| **III. Sobre los Programas Preliminares inscritos por los Sujetos Obligados (Plan de acción)** |
| **III.a Trámites y Servicios** |
| **Homoclave** | **Nombre del Trámite o Servicio** | **Acción de simplificación de trámite o servicio comprometida por el Sujeto Obligado** | **Opinión y/o recomendación de acuerdo a la viabilidad técnica, jurídica, presupuestal para llevar a cabo la acción de simplificación** |
| Homoclave que genera la plataforma del Catálogo Nacional/Estatal. | Nombre del trámite o servicio a mejorar tal cual se encuentra inscrito en el Catálogo Nacional y Estatal. | Señalar las acciones de simplificación del trámite o servicio propuestas en el Anexo I, en términos de lo establecido en el artículo 20 de estos lineamientos. | Señalar la opinión y/o recomendación de la acción de simplificación, tomando en consideración la viabilidad técnica, jurídica y presupuestal del trámite o servicio. |
| **III.b Regulaciones** |
| **Nombre de la Regulación** | **Acción de mejora comprometida por el Sujeto Obligado** | **Opinión y/o recomendación de acuerdo a la viabilidad técnica, jurídica, presupuestal para llevar a cabo la acción de mejora** |
| Nombre de la regulación tal cual se pretenda emitir o en su caso se encuentre inscrita en el Catálogo Nacional y Estatal | Señalar las acciones de mejora propuestas en el Anexo I, en términos de lo establecido en el artículo 19 de estos lineamientos. | Señalar la opinión y/o recomendación de la propuesta de mejora, tomando en consideración la viabilidad técnica, jurídica y presupuestal de la regulación. |
| **III. Firma** |
| **Nombre y firma del Órgano Interno de Control****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |