**ANEXO IV**

**FORMATO DE REPORTE FINAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Homoclave del formato**  CEMER-PMR-004 | | | | | | | | | | **Fecha de publicación del formato en el POE**  28 DE JUNIO DE 2024 | | | | | |
| **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 reporte | | | | | | | | | | | |
| **II. Reporte final** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II.a Trámites y servicios** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No** | **Homoclave** | **Nombre del trámite, servicio** | | | **Acción de Simplificación** | | | **Fecha propuesta de publicación en el CNARTyS y CERTyS** | | | | **Fecha de Publicación en el CNARTyS y CERTyS** | | **Vínculo electrónico en el CNARTyS y CERTyS de la ficha de trámite o servicio actualizado** | **Observaciones** |
|  | .Homoclave que genera la plataforma del Catálogo Nacional/Estatal. | Asentar el nombre completo del trámite o servicio tal y como se encuentra inscrito en el Catálogo Nacional o Estatal | | | Señalar aquellas acciones encaminadas a la simplificación y eficiencia del trámite, servicio. Deberá coincidir con el señalado en el Anexo I, apartado VI.b | | | Señalar la fecha programada de publicación en el Catálogo Nacional/ Estatal | | | | Señalar la fecha de publicación en el Catálogo Nacional/ Estatal | | Señalar el *link* del Catálogo Nacional/Estatal de la ficha del trámite o servicio actualizado | Cualquier información adicional que justifique los resultados obtenidos. |
| **II.b Regulaciones** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No** | **Nombre de la Regulación** | | **Acción de mejora comprometida por el Sujeto Obligado** | | | | **Fecha propuesta de publicación en el medio de difusión oficial** | | | | **Fecha de Publicación en el medio de difusión oficial y en el CNARTyS y CERTyS** | | | **Vínculo electrónico en el medio de difusión oficial y en el CNARTyS y CERTyS** | **Observaciones** |
|  | 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, apartado VI.a. | | | | Señalar la fecha programada de publicación en el medio de difusión oficial. | | | | Señalar la fecha de publicación en el medio de difusión oficial y en el Catálogo Nacional/Estatal | | | Señalar el *link* del medio de difusión oficial donde se encuentra publicada la regulación, así como el Link de la publicación en el Catálogo Nacional/Estatal | Cualquier información adicional que justifique los resultados obtenidos. |
| **III. Acciones no cumplidas** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No** | **Nombre del trámite, servicio o regulación** | | | | **Acción de Simplificación o mejora** | | | | **Justificación** | | | | | | |
|  | Señalar el nombre completo del trámite, servicio o de la regulación. | | | | Señalar la acción de simplificación o mejora que no se cumplió | | | | Señalar la justificación por la cual no se llevó a cabo la simplificación o mejora correspondiente. | | | | | | |
| **IV. Firmas** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y cargo de quien elaboró**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | **Nombre y cargo del Responsable Oficial de Mejora Regulatoria de la institución**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | **Nombre y cargo del titular de la Institución**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |