****

**COMISIÓN DE MEJORA REGULATORIA DEL MUNICIPIO DE QUERÉTARO**

**FORMULARIO DE EXENCIÓN**

**DE ANÁLISIS DE IMPACTO REGULATORIO**

**Notas:**

1. *Este formulario debe completarse totalmente por la dependencia promotora de la regulación.*
2. *El presente formulario no deberá ser modificado en su estructura o formato sin la autorización de la Comisión de Mejora Regulatoria del Municipio de Querétaro.*
3. *Todos los datos y consideraciones que se viertan en el presente Formulario deben ser verídicos, razonables y son de la estricta responsabilidad de la dependencia que los presenta.*

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN 1. DATOS GENERALES** | |
| **Nombre de la regulación propuesta:** | **REGLAMENTO PARA FOMENTAR Y PROTEGER LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE QUERÉTARO** |
| **Nombre de la Dependencia que propone la regulación:** | SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL |
| **Nombre y Cargo del Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia:** | M.EN A.EDUARDO TORES ESCOTO/COORDINADOR TÉCNICO/SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2. DEFINICIÓN DE LA PROBLEMÁTICA Y OBJETIVOS DE LA REGULACIÓN** |
| **Indique cuál es la problemática identificada por lo cual se pretende emitir la regulación:** |
| El cambio de adscripción del INMUPRED de la Coordinación de Delegaciones e Institutos a la Secretaría de Desarrollo Humano y Social así como la inoperatividad del Consejo Municipal para Personas con Discapacidad mismo que se encuentra regulado en el presente ordenamiento legal. |
| **Indique cuáles son los objetivos que se pretenden conseguir con la emisión de la regulación:** |
| Que se modifique el cambio de adscripción del INMUPRED de la Coordinación de Delegaciones e Institutos Desconcentrados a la Secretaría de Desarrollo Humano y Social, así como el que se realice la modificación a la integración de las personas integrantes del Consejo Municipal para Personas con Discapacidad para su operatividad. |

Mediante el presente formulario, y una vez que ha sido aplicada la herramienta de la Calculadora de Impacto Regulatorio, se solicita que se emita el correspondiente Dictamen de Exención de Análisis de Impacto Regulatorio, con el fin de continuar con el proceso de aprobación de la regulación ante el H. Ayuntamiento.

Se anexa al presente la correspondiente Constancia Preliminar de Impacto Regulatorio emitida por el SAIR, en la cual se indica que la regulación evaluada mediante la Calculadora de Impacto Regulatorio NO GENERA IMPACTO.

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN 3. FIRMAS** | |
| **Nombre y cargo del servidor público que elaboró:** | LIC. NOEMI DOLORES MONTERO AVILA/ ANALISTA DE ASESORÍA JURÍDICA |
| **Firma:** |  |
| **Nombre y cargo del titular de la Dependencia:** | C. RICARDO EDUARO YÁÑEZ LÓPEZ/DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN |
| **Firma:** |  |