|  |
| --- |
| **Datos Generales** |
| 1. **Dependencia u Organismo Auxiliar:**
 |  |
| 1. **Fecha de elaboración:**
 |  | **(3) Periodo de aplicación:** | **Mayo****(junio -noviembre)** | **X** | **Noviembre****(diciembre- mayo)** |  |
| **Datos del seguimiento a las propuestas regulatorias** |
| **(8) No.** | **(9)****Nombre de la** **regulación propuesta** | **(10)****Fecha de la****emisión del** **Dictamen de AIR** | **(11)****Publicación**  | **(12)****Fecha de Publicación en el Periódico Oficial** **“Gaceta del Gobierno”** | **(13)****Liga de la regulación publicada** | **(14)****Justificación** **(En caso de que la regulación no se haya publicado en el periodo propuesto)** |
| **Si**  | **No** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(4) Nombre y cargo de la persona Titular de la** **Unidad Administrativa Responsable****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** | **(5) Nombre y cargo de la persona titular de la** **Unidad Jurídica de la Dependencia/Organismo Auxiliar****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** | **(6) Nombre y cargo del** **Enlace de Mejora Regulatoria de la Dependencia/Organismo Auxiliar****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** | **(7) Nombre y cargo de la persona Titular de la Dependencia/Organismo Auxiliar****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma** |