

FICHA DE INSPECCIÓN O VISITA DOMICILIARIA

Inspección

CONDICIONES GENERALES DE SEGURIDAD E HIGIENE Y
MEDIO AMBIENTE DE TRABAJO-STyC

Fecha de generación: 09/11/2025

Modalidad: No aplica

Información general:

Homoclave: 001/2022-S.H

Sujeto obligado responsable de la aplicación: SECRETARÍA DE TRABAJO Y COMPETITIVIDAD

Unidad administrativa responsable: STyC - DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD LABORAL

Objetivo de la inspección, visita o verificación:

VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LEY FEDERAL DEL TRABAJO, REGLAMENTO FEDERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS

Especificar qué motiva la inspección, verificación o visita domiciliaria:

Modalidades de Suspensión este campo de inspecciones:

Justificar el Motivo de la Suspensión:

A quien se dirige la inspección o visita:

Sector Económico de mayor incidencia:

Subsector Económico de mayor incidencia:

Periodicidad con la que se realiza: Semestral

Información jurídica:

Fundamento jurídico de la existencia de la inspección verificación o visita domiciliaria:

Derechos del sujeto regulado:

Obligaciones que debe cumplir el sujeto regulado:

PROPORCIONAR LAS FACILIDADES, INFORMES Y DOCUMENTACION QUE SE SOLICITE.

Sanciones que pudieran derivar de la inspección, verificación o visita domiciliaria:

Regulaciones que debe cumplir el sujeto regulado:

Requisitos o documentos que necesita presentar el particular:

ORDEN DE INSPECCION

ORDEN FIRMADA

REGLAMENTO GENERAL DE INSPECCION

COPIA

CITATORIO PARA INSPECCION

CITARIO FIRMADO

REGLAMENTO GENERAL DE INSPECCION

COPIA

ANEXO S.H.

ANEXO FIRMADO

REGLAMENTO GENERAL DE INSPECCION

COPIA

Especificar si el inspeccionado debe llenar o firmar algún formato para la inspección, verificación o visita domiciliaria. En su caso, brindar el formato correspondiente:

Sin formato registrado

Bien, elemento o sujeto de la inspección, verificación o visita domiciliaria:

¿Cómo se realiza?

¿Se avisa o comunica con antelación al Sujeto Regulado?

Pasos a realizar durante la inspección, verificación o visita domiciliaria:

Nombre del Paso

IDENTIFICACION DEL INSPECTOR

LLENAR CITATORIO PARA LA INSPECCION

REVISION DE DOCUMENTOS

RECORRIDO POR LAS INSTALACIONES

ENTREVISTA A LOS TRABAJADORES

LEVANTAR ACTA DE INSPECCION

Condicionantes del paso

MOSTRAR IDENTIFICACION

ENTREGAR CITATORIO AL INSPECCIONADO

VALIDACION POR EL INSPECTOR

DICTAR MEDIDAS NECESARIAS DE SEGURIDAD

ASENTAR EN EL ACTA EL TESTIMONIO

ENTREGAR COPIA DE ACTA AL INSPECCIONADO

Tiempo aproximado de inspección, verificación o visita domiciliaria:

Personal autorizado:

- [JESUS GIOVANNI MUÑOZ CISNEROS](#)
- [ALONDRA GRISEL AGUILAR CANO](#)
- [CAMILO AUGUSTO NAVA RONQUILLO](#)
- [JORGE JONATHAN CIRIO GARCIA](#)
- [FELIX FLORES PEREZ](#)
- [CECILIA MENDIETA GARCIA](#)

Protesta ciudadana:

- Nombre: DIRECCION DE NORMATIVIDAD LABORAL

Telefono: 2464661415

Correo electronico: NA@TLA.GOB.MX

Rol: Protesta

Estadísticas del servicio:

Número de inspecciones o visitas realizadas el año anterior: 30 Inspecciones

Número de sanciones emitidas el año anterior: 0 Sancionados

Trámite(s) relacionado(s) con la inspección o visita domiciliaria:

Números telefónicos, dirección y correo electrónico de las autoridades competentes:

Número Telefónico:

Dirección: Num.ext: C.P. ; ,

Correo electrónico: