

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|--|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: |
| | | 3 | |
| INSCRIPCIÓN A TALLERES | | | |
| DESCRIPCIÓN: | Código de la Cédula | CCT-3 | |
| EL ALUMNO DEBERA REALIZAR SU INSCRIPCIÓN AL TALLER DE SU ELECCIÓN PERSONAL | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTICULO 20 FRACCIÓN I Y II DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CREDENCIAL DE CASA DE CULTURA, CON LAS ESPECIFICACIONES DEL TALLER AL QUE SE HAYA INSCRITO. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER: | UN AÑO |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | NO | DIRECCIÓN WEB | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | UNA VEZ QUE EL ALUMNO HAYA SELECCIONADO EL TALLER DESEADO Y HORARIO ACORDADO. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO APLICA | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| FICHA DE REGISTRO, CURP | SI | 1 | ARTICULO 20 FRACCIÓN I Y II DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| | | | |
| | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | ACUDIR A LA COORDINACIÓN DE TALLERES, LLENAR SU FICHA DE REGISTRO Y REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE | | |
| PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA | AL MOMENTO | | |
| COSTO: | \$ 150 | Fundamento Jurídico | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | X | TARJETA DE DÉBITO |
| | TARJETA DE CRÉDITO | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | COORDINACIÓN DE TALLERES | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | CONSULTA DE LA AGENDA DE ESPACIOS | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------------|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| DIRECCIÓN DE CULTURA | | | | COORDINACIÓN DE TALLERES | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. CESAR CASAS PALMAS | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: MATAMOROS, ESQUINA CALLE PINO # 58 | | | NO. INT. Y EXT.: | | |
| COLONIA: | | TLATILCO | | MUNICIPIO: | | TEOLOYUCAN | |
| C.P.: 54770 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS Y SÁBADO DE 09:00 A 13:00 HORAS | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 5939148399 | | | | | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | COORDINACIÓN DE TALLERES | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | C. CESAR CASAS PALMAS | | | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: MATAMOROS, ESQUINA PINO #58, | | | NO. INT. Y EXT.: | | |
| COLONIA: | | TLATILCO | | MUNICIPIO: | | TEOLOYUCAN | |
| C.P.: | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS Y SÁBADO DE 09:00 A 13:00 HORAS | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 5939148399 | | | | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | | NO APLICA | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | SE REQUIERE UNIFORME | | | | | |
| RESPUESTA: | | EN CASO DE QUE SI, SE LO INDICARA EL INSTRUCTOR | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | CADA CUANDO SE REALIZA EL PAGO DE LA MENSUALIDAD | | | | | |
| RESPUESTA: | | LOS PRIMEROS 3 DIAS DE CADA MES | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | SE REALIZAN EXHIBICIONES O PRESENTACIONES | | | | | |
| RESPUESTA: | | EN CASO DE QUE SE REQUIERE LOS INSTRUCTORES LES AVISAN CON TIEMPO SUFICIENTE | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------|--|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | |
|  | |  | | 25/02/2025. | |
| C. MARÍA CRISTINA OLVERA MARTÍNEZ | | C. CESAR CASAS PALMAS. | | | |
| NOMBRE COMPLETO | | NOMBRE COMPLETO | | | |