

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:
		3	
<b>INSCRIPCIÓN A TALLERES</b>			
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	CCT-3	
<b>EL ALUMNO DEBERA REALIZAR SU INSCRIPCIÓN AL TALLER DE SU ELECCIÓN PERSONAL</b>			
FUNDAMENTO LEGAL:	<b>ARTICULO 20 FRACCIÓN I Y II DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA</b>		
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,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
FICHA DE REGISTRO, CURP	SI	1	ARTICULO 20 FRACCIÓN I Y II DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA DIRECCIÓN DE CULTURA
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
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:	<b>\$ 150</b>	Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	X	TARJETA DE DÉBITO
	TARJETA DE CRÉDITO		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<b>COORDINACIÓN DE TALLERES</b>		
OTRAS ALTERNATIVAS:	<b>NO APLICA</b>		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	<b>CONSULTA DE LA AGENDA DE ESPACIOS</b>		
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:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	5939148399				
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
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:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
	5939148399				
FORMATO(S) DESCARGABLES:	NO APLICA				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
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				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

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