

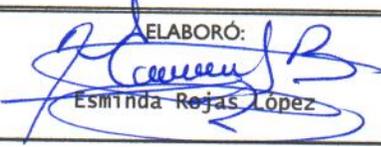


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|                                                                                                                    |                                                                             |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                            |                                                                             | TRÁMITE:                                 |                                                         | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |                   |                          |                            |                          |
| <b>CONSULTA Y ORIENTACIÓN A USUARIOS</b>                                                                           |                                                                             |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                       |                                                                             |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| Orientar y atender dudas de los visitantes en cuestiones como localización de libros, información de tramites etc. |                                                                             |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                  | Procedimiento Interno en Materia de Servicios Bibliotecarios                |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                               | N/A                                                                         |                                          |                                                         | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:             | N/A               |                          |                            |                          |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                             | SI                                                                          | NO                                       | DIRECCIÓN WEB                                           | N/A                                           |                   |                          |                            |                          |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                       | : Cuando el visitante solicite la intervención del personal de bibliotecas. |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| REQUISITOS:                                                                                                        |                                                                             | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,           |                   |                          |                            |                          |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                            |                                                                             |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| N/A                                                                                                                |                                                                             | N/A                                      |                                                         | N/A                                           |                   | N/A                      |                            |                          |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                |                                                                             |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| N/A                                                                                                                |                                                                             | N/A                                      |                                                         | N/A                                           |                   | N/A                      |                            |                          |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                      |                                                                             |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| N/A                                                                                                                |                                                                             | N/A                                      |                                                         | N/A                                           |                   | N/A                      |                            |                          |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:                                                                                              | 20 minutos                                                                  |                                          | TIEMPO DE RESPUESTA:                                    | inmediata                                     |                   |                          |                            |                          |
| COSTO:                                                                                                             | gratuito                                                                    |                                          | Fundamento Jurídico N/A                                 |                                               |                   |                          |                            |                          |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                     | EFFECTIVO                                                                   | <input type="checkbox"/>                 | TARJETA DE CRÉDITO                                      | <input type="checkbox"/>                      | TARJETA DE DÉBITO | <input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                               | N/A                                                                         |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                | N/A                                                                         |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE                                                                                | N/A                                                                         |                                          |                                                         |                                               |                   |                          |                            |                          |



|                                                     |               |                              |        |                                                              |                     |     |  |
|-----------------------------------------------------|---------------|------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                            |               |                              |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                           |                     |     |  |
| Dirección de Desarrollo, Cultura y Bienestar Social |               |                              |        | Biblioteca                                                   |                     |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                          |               | Alma Alicia Nizizahua Morgan |        |                                                              |                     |     |  |
| DOMICILIO:                                          | CALLE:        | Palacio Municipal s/n        |        |                                                              | NO. INT. Y EXT.:    | s/n |  |
| COLONIA:                                            | Alzate Centro |                              |        | MUNICIPIO:                                                   | Ozumba              |     |  |
| C.P.:                                               | 56800         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |        | Lunes a Viernes de 11:00 a 9:00 y Sábado de 9:00 a 12:30 hrs |                     |     |  |
| LADA:                                               | TELÉFONOS:    |                              | EXTS.: | FAX:                                                         | CORREO ELECTRÓNICO: |     |  |
| 01 597                                              | 6 01 04       |                              | N/A    | N/A                                                          | N/A                 |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>       |               |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| OFICINA:                                            | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                   | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| DOMICILIO:                                          | CALLE:        | N/A                          |        |                                                              | NO. INT. Y EXT.:    | N/A |  |
| COLONIA:                                            | N/A           |                              |        | MUNICIPIO:                                                   |                     |     |  |
| C.P.:                                               | N/A           | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |        | N/A                                                          |                     |     |  |
| LADA:                                               | TELÉFONOS:    |                              | EXTS.: | FAX:                                                         | CORREO ELECTRÓNICO: |     |  |
| N/A                                                 | N/A           |                              | N/A    | N/A                                                          | N/A                 |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                             | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                        |               |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                               | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| RESPUESTA:                                          | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                               | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| RESPUESTA:                                          | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                               | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| RESPUESTA:                                          | N/A           |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>            |               |                              |        |                                                              |                     |     |  |
| N/A                                                 |               |                              |        |                                                              |                     |     |  |

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                        |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br>Esmeralda Rojas Lopez<br>NOMBRE COMPLETO | <br>VISTO BUENO:<br>Alma Alicia Nizizahua Morgan<br>NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>17 / 09 / 2019 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|