

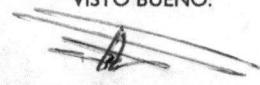


**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

|   |  |   |                                       |                                   |                   |    |
|---|--|---|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|----|
| NOMBRE:   |  | Realizar Inscripciones a talleres de iniciación artística                           |                                       | TRÁMITE:                          | SERVICIO:         | X  |
| DESCRIPCIÓN:  |  |   |                                       |                                   |                   |    |
| Llevar a cabo el trámite de inscripción a talleres de iniciación artística en la disciplina que desee el solicitante. |  |   |                                       |                                   |                   |    |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | NO APLICA  |   |                                       |                                   |                   |    |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | RECIBO DE PAGO   |   |                                       | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | SEIS MESES        |    |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI   | NO<br>X   | DIRECCIÓN WEB                         | NO APLICA                         |                   |    |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |  | Cuando el aspirante solicita su ingreso a algún taller y cumple con los requisitos. |                                       |                                   |                   |    |
| 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>   |  |   |                                       |                                   |                   |    |
| 1. Llenar solicitud de inscripción  | si   | N/A   | Reglamento interno de Casa de Cultura |                                   |                   |    |
| 2. Acta de nacimiento   | NO   | I   |                                       |                                   |                   |    |
| 3. Certificado médico   | NO   | I   |                                       |                                   |                   |    |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |   |                                       |                                   |                   |    |
| NO APLICA   |  | N/A   | N/A                                   | NO APLICA                         |                   |    |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |   |                                       |                                   |                   |    |
| NO APLICA   |  | N/A   | N/A                                   | NO APLICA                         |                   |    |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:   | 10 MINUTOS   |   | TIEMPO DE RESPUESTA:                  | INMEDIATA                         |                   |    |
| COSTO:  | \$ 50.00   |   | Fundamento Jurídico:                  | NO APLICA                         |                   |    |
| FORMA DE PAGO:  | EFFECTIVO  | SI  | TARJETA DE CRÉDITO                    | NO                                | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | EN LA PROPIA OFICINA AL MOMENTO DE REALIZAR EL TRÁMITE   |   |                                       |                                   |                   |    |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | NO APLICA  |   |                                       |                                   |                   |    |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE   | NO PODRÁ REALIZARSE EL TRÁMITE CUANDO EL ASPIRANTE NO CUMPLA CON LA EDAD MÍNIMA REQUERIDA. SE OTORGA EL SERVICIO CUANDO EL SOLICITANTE CUMPLA CON TODOS LOS REQUISITOS |   |                                       |                                   |                   |    |



|   |   |                             |   |                                      |           |  |  |
|---|---|-----------------------------|---|--------------------------------------|-----------|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:  |   |                             |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:   |           |  |  |
| DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, BIBLIOTECAS E INSTITUTO DE LA JUVENTUD |   |                             |   | CASA DE CULTURA                      |           |  |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:  |   |                             |   | C. FRIDA ALEJANDRA VALENCIA VALENCIA |           |  |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:  | EMILIANO ZAPATA             | NO. INT. Y EXT.:  |                                      | I         |  |  |
| COLONIA:  | CENTRO  | MUNICIPIO:                  | OZUMBA  |                                      |           |  |  |
| C.P.:   | 56800   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | I 1:00 a 18:00 HORAS DE LUNES A VIERNES y 9:00 a 13:00 HORAS SÁBADO |                                      |           |  |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:  | EXTS.:                      | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:                  |           |  |  |
| N/A   | NO APLICA   | NO APLICA                   | NO APLICA   | NO APLICA                            |           |  |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                           |   |                             |   |                                      |           |  |  |
| OFICINA:  | NO APLICA   |                             |   |                                      |           |  |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                                       | NO APLICA   |                             |   |                                      |           |  |  |
| DOMICILIO:  | CALLE:  | NO APLICA                   | NO. INT. Y EXT.:  |                                      | NO APLICA |  |  |
| COLONIA:  | NO APLICA   | MUNICIPIO:                  | NO APLICA   |                                      |           |  |  |
| C.P.:   | NO APLICA   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | NO APLICA   |                                      |           |  |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:  | EXTS.:                      | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:                  |           |  |  |
| N/A   | NO APLICA   | NO APLICA                   | NO APLICA   | NO APLICA                            |           |  |  |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES  | NO APLICA   |                             |   |                                      |           |  |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>  |   |                             |   |                                      |           |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:   | ¿Puede inscribirme al taller de.....?   |                             |   |                                      |           |  |  |
| RESPUESTA:  | Buenos días o tardes. Por supuesto, permítame sus documentos y por favor llene esta solicitud |                             |   |                                      |           |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:   | ¿Tengo que cubrir la inscripción y la mensualidad en este momento?                            |                             |   |                                      |           |  |  |
| RESPUESTA:  | Sólo la inscripción, la mensualidad puede ser cubierta durante el mes.                        |                             |   |                                      |           |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:   | ¿En qué salón se imparte?   |                             |   |                                      |           |  |  |
| RESPUESTA:  | Permítame, en un momento le muestro el lugar.   |                             |   |                                      |           |  |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                                |   |                             |   |                                      |           |  |  |
| <b>INFORMACIÓN PARA INGRESAR A TALLERES</b>                             |   |                             |   |                                      |           |  |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p><u>C. PAULA ALBINA GONZÁLEZ VALENCIA</u><br/>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>C. FRIDA ALEJANDRA VALENCIA VALENCIA</u><br/>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>_ 18 _ / _ 01 _ / _ 2022 _.</p> |
|---|--|---|