

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

| | | | | | | | | | |
|---|----|---|----------------------|---|----|--|----|---------------------------|----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO | | x | | | |
| Préstamo de auditorio, salas para juntas y talleres | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| Casa de cultura "Rosario de la Peña" cuenta con servicio de préstamo de auditorio y salones en un horario de 11:00 am a 3:00 pm a los ciudadanos que lo soliciten (Por medio de un oficio de petición especificando el tipo de evento, hora y día). | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Artículos 2 y 3 de la Ley General de Cultura y Derechos Culturales y Artículo 152 del Bando Municipal de Tepetlixpa 2023. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | No aplica | | VIGENCIA DE DOCUMENTO A OBTENER: | | No aplica | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE | | | | Cuando al ciudadano le interese el préstamo de las instalaciones. | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETO DE LA MISMA | | | | No aplica | | | | | |
| REQUISITOS | | ORIGINAL anotar a palabra SI o NO | | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| -Presentar copia de su INE | | NO | | I | | Artículo 152 del Bando Municipal de Tepetlixpa 2023. | | | |
| -Oficio de petición especificando hora, día y motivo de préstamo | | NO | | I | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| No aplica | | No aplica | | No aplica | | No aplica | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| No aplica | | No aplica | | No aplica | | No aplica | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA: | | 15 minutos | | | | | | | |
| COSTO: | | Gratuito | | Fundamento jurídico NO APLICA | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | NO | TARJETA DE CREDITO | NO | TARETA DE DEBITO | NO | EN LINEA(PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | No aplica | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No aplica | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No se podrá realizar el préstamo al interesado(a) por no cumplir con los requisitos especificados Se realizará el préstamo al cumplir en tiempo y forma con los requisitos | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| Dirección de Casa de Cultura | | | | Dirección de Casa de Cultura | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | C. Crescencio Reyes Galván | | | |
| DOMICILIO | CALLE: | Francisco Sarabia esquina con Av. Morelos | Casa de Cultura | NO. INT. Y EXT. | S/N |
| COLONIA | Tepetlixpa | | MUNICIPIO | Tepetlixpa, Estado de México | |
| C.P | 56880 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | | De Lunes a Viernes 11:00 am a 7:00 pm | |
| LADA | TELÉFONOS | EXTS: | FAX: | CORREO ELECTRONICO: | |
| 597 | 97 5 17 13 | No aplica | No aplica | c.casa.cultura@tepetlixpa.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN SERVICIOS | | | | | |
| 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 ELECTRONICO: | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES: | No aplica | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL: | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Ustedes hacen a limpieza? | | | | |
| RESPUESTA: | No, nosotros lo entregamos limpio y así lo deben dejar | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Tengo que traer mi material de limpieza? | | | | |
| RESPUESTA: | No, nosotros lo proporcionamos | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Al concluir mi evento a quién notifico? | | | | |
| RESPUESTA: | Al personal que porta el gafete de casa de cultura | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS: | | | | | |
| No aplica | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>ELABORO:</p>  <p>C. ROSÁNGEL MELENDEZ LOPEZ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>C. CRESCENCIO REYES GALVÁN NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>04/DICIEMBRE/2023</p> |
|---|---|--|