

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN.

| | | | | |
|---|---|--|--|----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO | X |
| Servicio de Bibliotecas Municipales. | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de Cédula: | | |
| Dar respuesta a las peticiones que hacen los ciudadanos o instituciones públicas a la Dirección de Educación y Cultura. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículo 133. Del bando Municipal vigente de Ixtlahuaca. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando el usuario requiera consultar el acervo bibliográfico. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | N/A | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL Anotar SI o NO | COPIAS anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1. Acudir de manera presencial a las Bibliotecas. | SI | 0 | Artículo 133. Del bando Municipal vigente de Ixtlahuaca. | |
| 2. Registro en el libro de asistencia. | SI | 0 | | |
| 3. Identificación Oficial. | SI | 0 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-----|--|---|--|-----|--|-------------------|--|----|--|----------------------------|--|----|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | N/A | | N/A | | N/A | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N/A | | | | N/A | | N/A | | N/A | | | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Presentarse personalmente en la biblioteca 2. Realizar el registro en la bitácora de entrada 3. Mencionar qué servicio va a requerir el usuario | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 10 minutos. | | | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | N/A | | | | N/A | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | | NO | | TARJETA DE CRÉDITO | | NO | | TARJETA DE DÉBITO | | NO | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | NO | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | De acuerdo a la disponibilidad del acervo bibliográfico. | | | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | | | | | | |
| Procuraduría Fiscal | | | | | | Procuraduría Fiscal | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|------------|---|--|-----------------------------|-----|
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Dra. en Edu. Dulce Miriam Carrillo Almanza. | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | José María Morelos y Pavón. | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Centro | MUNICIPIO: | Ixtlahuaca. | | |
| C.P.: | 50740 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes 09:00 a 18:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 712 | 12 2 99 02 | 1000 y 1001 | N/A | educacion@ixtlahuaca.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| 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: | N/A | | |
| 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 | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | |
| Lic. en AV. Emmanuel Sánchez Martínez | Dra. Edu. Dulce Miriam Carrillo Almanza | 07/02/2024. |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

