



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO: X			
CASA DE CULTURA (CREDENCIAL) EMETERIO VALVERDE Y TELLEZ								
DESCRIPCIÓN:								
<p>CONSISTE EN AGILIZAR EL TRAMITE DE LAS CREDENCIALES QUE SE EXPIDEN EN EL AREA DE BIBLIOTECAS PARA SOLICITAR EL PRESTAMO DE LIBROS Y ASI PODER LLEVARSELOS A SU CASA DE IGUAL MANERA EL TIEMPO DE PRESTAMO ERA DE 3 DIAS LOS CUALES SE AMPLIARON A 6 DIAS</p>								
FUNDAMENTO LEGAL:		ES APROBADO MEDIANTE EL BANDO MUNICIPAL						
DOCUMENTO A OBTENER:		CREDENCIAL		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		SOLO ES LA OBTENCION DE LA CREDENCIAL						
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra NO	COPIAS anotar con número o la cantidad de copias 2 COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.				
PERSONAS FÍSICAS								
COPIA DE LA CREDENCIAL		CREDENCIAL	COPIAS	INSTRUCCIONES DE LA BIBLIOTECA CENTRAL DE TOLUCA				
COPIA DE LA CURP		SI	2					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
N/A		N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
N/A		N/A	N/A	N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	10 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	EL MISMO DIA				
COSTO:	\$GRATUITA		Fundamento Jurídico					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PÁGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
CASA DE CULTURA				CASA DE CULTURA				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. DAVID CABALLERO ANAYA						
DOMICILIO:	CALLE:	JORGE JIMENEZ CANTU S/N			NO. INT. Y EXT.:			
COLONIA:	CENTRO, BARRIO SEGUNDO			MUNICIPIO:	MORELOS			
C.P.:	50550	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		DE LUNES A VIERNES DE 9:AM A 17:00 HORAS PM				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
NO	NO		NO	NO	NO,			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO								
OFICINA:	(NO) N/A							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	(NO) N/A							
DOMICILIO:	CALLE:	(NO) N/A			NO. INT. Y EXT.:			
COLONIA:	(NO) (N/A			MUNICIPIO:				
C.P.:	NO (N/A)	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO (N/A)				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			
NO	NO		NO	NO	NO			
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A							
INFORMACIÓN ADICIONAL								
PREGUNTA FRECUENTE 1:	N/A							
RESPUESTA:	N/A							
PREGUNTA FRECUENTE 2:	N/A							
RESPUESTA:	N/A							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	N/A							
RESPUESTA:	N/A							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS								
N/A								

ELABORÓ: C. DAVID CABALLERO ANAYA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 03 / 09 / 2019
---	-------------------------------------	---

