



## Registro de Trámites y Servicios 2019 Municipio de Uriangato



### I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

#### Taller de Ballet Clásico

Impartir cursos de ballet clásico a niños para desarrollar su talento en este ámbito.

### II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)

Presencial

### III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

\* Ley de Fomento a la Cultura para el Estado de Guanajuato, Artículo 8, Fracción IV y VI.

\*Reglamento Interno de Casa de la Cultura de Uriangato (publicado el 14 de febrero del 2014) Sección II de las obligaciones de los instructores, Artículo 59. Sección y de las obligaciones de los alumnos, Artículos 60 y 61. Artículo 42, 43, 44, 45, 46, 47, 51 y 57

### IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO

Cuando el ciudadano infantil tenga el interés de aprender baile moderno.

#### PASOS

- |  |   |
|--|---|
| 1.- El niño y adulto asiste a la oficina de coordinación de talleres | 4.- Realiza el pago de la mensualidad                   |
| 2.- Manifiesta de manera verbal la solicitud y entrega documentación | 5.- Se agrega en el listado de horarios                 |
| 3.- Se llena el formato de inscripción y se firma por el interesado. | 6.-Se presenta en el horario correspondiente del taller |

### V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE

- |  |  |
|--|--|
| 1. Copia de la identificación oficial vigente del padre o tutor del niño. (según el caso)  |  |
| 2. Copia de la identificación oficial vigente del interesado en caso de ser mayor de edad. |  |
| 3. Copia de la CURP  |  |
| 4. Copia del acta de nacimiento  |  |
| 5. Copia del comprobante de domicilio actual   |  |

### VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO

#### FORMATO DE INSCRIPCIÓN

### VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.

### FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO

NO APLICA

### VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

No aplica

### IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
C. María Teresita Guerrero González	(445) 457 5620	<a href="mailto:casadeculturauriangato@gmail.com">casadeculturauriangato@gmail.com</a>

### X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.

### FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN

Inmediata	Afirmativa Ficta	Negativa Ficta	SI
-----------	------------------	----------------	----

### XI. PLAZO DE PREVENION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.

Inmediata

### PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.

Inmediata

### XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.

### ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO

Se cobrara al ciudadano en zona urbana \$151.00

### XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

Sin vigencia

### XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.



Cuando el ciudadano infantil tenga el interés de aprender Ballet Clásico.

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD	Casa de Cultura
AREA O DEPARTAMENTO	Coordinación de Talleres

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

Lunes a viernes de 9:00 am a 1:00 pm y de 4:00 pm a 8:00 pm

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).

DOMICILIO (S)	Fernando Montes de Oca No. 106, Frac. Montes de Oca, Uriangato, Guanajuato. C.P. 38980.
TELÉFONO (S)	01 (445) 457 5620
CORREO ELECTRÓNICO (S)	<a href="mailto:casadeculturauriangato@gmail.com">casadeculturauriangato@gmail.com</a>

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	(445) 457 5022 ext. 114	<a href="mailto:contralor@uriangato.gob.mx">contralor@uriangato.gob.mx</a>

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

Recibo de pago de la mensualidad ,Credencial de elector vigente del padre o tutor en caso de ser menor de edad, Acta de nacimiento, Comprobante de domicilio, constancia de estudios y Curp	
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN.
<div>C. Pablo Ruíz Rico</div> <div>Director de Casa de la Cultura</div>	