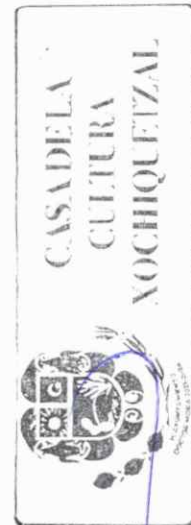




Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Doctor Mora, Guanajuato



HOMOCLAVE	DM-CCX-S-01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	18	1	22
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.					
Apoyo con evento cultural para festividades en comunidad					
OBJETIVO					
Brindar a los Doctormorenses eventos de calidad que promuevan el arte, cultura y tradiciones para sus festividades, dando seguimiento a los usos y costumbres del pueblo Mexicano.					
II. MODALIDAD.					
N/A					
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.					
Ley de Fomento y Difusión de la Cultura para el Estado de Guanajuato y sus Municipios, artículos 10 y 11, fracción II, IV, V, VI, y VII.					
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.					
Cuando lo solicite la ciudadanía					
PASOS					
1.- Dirigirse a la institución y pedir información sobre el servicio solicitado		2.- Recibir la información y cumplir con los requerimientos del servicio.			
3.-Formalizar y confirmar el servicio.		4.- Asistir y atender a los integrantes del grupo.			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACION O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.		
Solicitud de información.					
Solicitud de servicio mediante oficio			Firma y copia de identificación oficial del solicitante.		
Entrega de requisitos a personal administrativo.					
Confirmación del artista disponible por parte de Casa de Cultura Xochiquetzal.					
Atender a los integrantes del grupo.					
Toma y entrega de evidencia fotográfica o audiovisual.					
Agradecimiento escrito dirigido a casa de cultura por el servicio prestado.					
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.					



[Firma manuscrita]

Formatos disponibles con el personal administrativo al momento de la solicitud			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
N/A		N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
Toda solicitud se somete a disponibilidad del(os) artista(s), dando prioridad a las comunidades del municipio.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
Lic. Juan Daniel Arvizu González	419 19 30775	ccxochiquetzal@gmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
Etapa 1: inmediato Etapa 2: 2 semanas previas al evento	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta SI
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		1.5 mes de anticipación	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		3 semanas previas al evento	
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
N/A		N/A	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
Ejercicio fiscal 2022			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
Cumplir con los requisitos			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	Casa de la Cultura "Xochiquetzal"		
AREA O DEPARTAMENTO	Dirección de Casa de la Cultura "Xochiquetzal"		
DOMICILIO (S)	Av. Guanajuato No. 10, Centro, Doctor Mora, Guanajuato		
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.			
09:00 a 19:00 horas de Lunes a Viernes			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.			
DOMICILIO (S)	Calle Palacio Municipal s/n, Centro, Dr. Mora, Guanajuato		
TELEFONO (S)	4191930166		
CORREO ELECTRÓNICO (S)	contraloria@doctormora.gob.mx		

CASA DE LA CULTURA XOCHIQUETZAL



[Handwritten signature]

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	419 19 30166	contraloria@doctormora.gob.mx

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

Copia del expediente, padrón de beneficiarios, carpeta de evidencias

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA SELLO DE LA DIRECCIÓN.


Lic. Juan Daniel Arvizu González
Director de Casa de Cultura Xochiquetzal

