

**FICHA TECNICA**

| FECHA DE ACTUALIZACIÓN  |   |  | DEPENDENCIA MUNICIPAL                    |
|---|---|--|--|
| DÍA   | MES   | AÑO  | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO |
| 24  | ABRIL   | 2017   |  |
| HOMOCLAVE DEL TRAMITE   | NOMBRE DEL TRÁMITE  |  | VIGENCIA DEL TRAMITE                     |
| SDS-DC-TC-02  | TALLER DE CERAMICA  |  | PERMANENTE                               |
| PLAZO MAXIMO PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE   | DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE   |  |  |
| SIN PLAZO   | EN EL TALLER DE CERÁMICA SE PRETENDE QUE EL ALUMNO EXPLORE POR MEDIO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, SUS PROPIAS HABILIDADES Y SU CREATIVIDAD, DESARROLLANDO LA CAPACIDAD DE EXPRESAR SUS IDEAS CON ENFOQUES ESTÉTICOS, MOTIVANDO EL DESCUBRIMIENTO COMÚN MEDIANTE UNA PARTICIPACIÓN CONSCIENTE Y CRÍTICA |  |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE   |   |  |  |
| TALLER DIRIGIDO A NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS QUE DESEEN SER CAPACITADOS EN EL ARTE DE LA FABRICACIÓN DE ESCULTURAS Y OBJETOS UTILES DE CERAMICA, Y CUMPLAN LOS RIQUEISITOS DE INTEGRACION A LOS GRUPOS FORMATIVOS QUE SOLICITA LA DIRECCION DE CULTURA MUNICIPAL |   |  |  |
| EL TRAMITE REQUIERE FIRMA, VALIDACION, CERTIFICACION O AUTORIZACION DE OTRA DEPENDENCIA?  |   | INDICAR DEPENDENCIA  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  |   | NO APLICA  |  |
| TIPO DE TRAMITE   | EL TRÁMITE SE REALIZA CON ESCRITO LIBRE   | EL TRÁMITE SE REALIZA CON FORMATO TIPO: (INDICAR TIPO Y ANEXAR COPIA)          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CIUDADANO<br><input type="checkbox"/> EMPRESARIAL   | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  | SOLICITUD  |  |
| DATOS QUE DEBEN ASENTARSE EN EL TRAMITE   |   | DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE AL TRAMITE                                     |  |
| NOMBRE EDAD Y TELEFONO  |   | NO APLICA  |  |
| MONTO A PAGAR   |   | FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA O FORMA EN QUE SE DETERMINA EL MONTO A PAGAR |  |
| NO APLICA   |   | NO APLICA  |  |
| LUGAR PARA REALIZAR EL PAGO   | FORMA DE PAGO   | ALTERNATIVAS DE PAGO   |  |
| NO APLICA   | EFFECTIVO   | NO APLICA  |  |
|   | TARJETA   |  |  |
|   | CHEQUE  |  |  |
|   | PAGO EN LÍNEA   |  |  |

**FICHA TECNICA**

| EL TRAMITE APLICA   |                         | FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO DEL TRÁMITE   |   |                      |
|---|-------------------------|---|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> AFIRMATIVA FICTA<br><input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVA FICTA   |                         | PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL<br>2.1. Desarrollo social<br>2.1.2. Cultura fracciones a), b) y c) |   |                      |
| DEPENDENCIA ANTE LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE   |                         |   |   |                      |
| <b>DIRECCION DE CULTURA</b>   |                         |   |   |                      |
| FORMAS Y HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO  |                         |   |   |                      |
| TRÁMITE PERSONAL<br>(HORARIO DE ATENCIÓN)   |                         | TRÁMITE VÍA TELEFÓNICA<br>(HORARIO DE ATENCIÓN)   |   | TRÁMITE POR INTERNET |
| 8:00 A 15:00 HRS  |                         | NO APLICA   |   | NO APLICA            |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA DONDE SE REALIZA EL TRAMITE O SERVICIO   |                         |   |   |                      |
| <b>SR. JESUS JOEL ALANIS MEDINA</b>   |                         |   |   |                      |
| DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA   |                         | TELÉFONO  | CORREO ELECTRÓNICO                              |                      |
| MORELOS #114, CENTRO, VILLA DE SANTIAGO   |                         | 22850060  | culturasantiago@gmail.com                       |                      |
| CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  |                         |   |   |                      |
| 1.- SER RESIDENTES DEL MUNICIPIO,<br>2.- EN CASO DE NIÑOS Y ADOLESCENTES, SER ESTUDIANTES,<br>3.- FORMAR GRUPOS MINIMOS ACORDES A LO INDICADO POR LA DIRECCION DE CULTURA MUNICIPAL |                         |   |   |                      |
| EL TRAMITE REQUIERE INSPECCION  | DEPENDENCIA RESPONSABLE | OBJETIVO DE LA INSPECCION O VERIFICACION  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO   | NO APLICA               | NO APLICA   |   |                      |
| OBSERVACIONES   |                         |   |   |                      |
| ESTE TALLER SE DESARROLLA EN CASA DE LA CULTURA Y ES TOTALMENTE GRATUITO  |                         |   |   |                      |
| ELABORÓ   |                         |   | APROBÓ  |                      |
| PERLA SELENE CAVAZOS SALAZAR<br>SECRETARIA  |                         |   | JESUS JOEL ALANIS MEDINA<br>DIRECTOR DE CULTURA |                      |
| NOMBRE, FIRMA Y CARGO   |                         |   | NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA    |                      |