



CASA DE LA CULTURA

Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Uriangato, Guanajuato



CULTURA

| | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| HOMOCLAVE | | UR-CCU-S-06 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | | 12-ene-26 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | | | |
| TALLER DE BANDA DE VIENTO, COLONIA EL CHARCO. | | | | | |
| El taller de banda de viento está enfocado en desarrollar habilidades musicales en los niños y jóvenes . | | | | | |
| 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. | | | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO | | | | | |
| Cuando el ciudadano tenga el interés de iniciar sus aprendizajes en el ámbito de los instrumentos de viento o percusiones. | | | | | |
| PASOS | | | | | |
| 1.- El ciudadano asiste a la oficina de coordinación de talleres | | 4.- Se presenta en el horario correspondiente del taller | | | |
| 2.- Manifiesta de manera verbal la solicitud y entrega documentación | | 5.- Se llena el formato de resguardo del instrumento. | | | |
| 3.- Se llena el formato de inscripción y se firma por el interesado o tutor. | | | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO | | | | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACION, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD |
| 1. Copia de la identificación oficial vigente del interesado (en caso de ser menor de edad copia de la identificación oficial vigente del padre o tutor). | | | | | |
| 2. Copia de la CURP (solo si es menor de edad) | | | | | |
| 3. Copia del acta de nacimiento (solo si es menor de edad) | | | | | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO | | | | | |
| Formato | | | | | |
| 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 se requiere | | | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO | | TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Ana Laura García León | | (445)123 3253 | | ccuformacioncultural@gmail.com | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | |
| Inmediata | | | Afirmativa Ficta | Negativa Ficta | X |
| XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | | | | Inmediata | |
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN. | | | | Inmediata | |
| XII. MONTOS DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS TIPO FORMA DE CÁLCULO | | | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO | | |
| Gratuito | | | No aplica | | |
| XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE. | | | | | |
| Sin vigencia | | | | | |
| XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| Cuando el ciudadano tenga el interés de iniciar sus aprendizajes en instrumentos de viento y de formar parte de una agrupación musical. | | | | | |
| XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO. | | | | | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | | Casa de la Cultura | | | |
| ÁREA O DEPARTAMENTO | | Coordinación de formación cultural | | | |
| XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. | | | | | |
| Lunes a viernes de 9:00 am a 8:30 pm y sábado de 9:00 am a 2:00 pm | | | | | |
| XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS). | | | | | |
| DOMICILIO (S) | | Fernando Montes de Oca No. 106, Fracc. Montes de Oca | | | |
| TELÉFONO (S) | | (445) 123 3253 o (445) 458 9800 Ext. 155 | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | | casadeculturauriangato@gmail.com | | | |
| LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO | | | | | |
| DEPENDENCIA. | | TELÉFONO | | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Contraloría Municipal | | (445) 457 5022 ext 114 | | contralor@uriangato.gob.mx | |
| XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO | | | | | |
| No aplica | | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA | | | | SELLO DE LA DIRECCIÓN | |
| Lic. Eva Adilene Villagomez Zavala | | | | | |

Celeste E. Serrano

