





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: X | | | | | |
| Taller de Artes Plásticas y visuales | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| Las artes plásticas para los niños son un verdadero medio de expresión, actividades como el dibujo o la pintura permiten a los pequeños dar rienda suelta a su imaginación y expresar las inquietudes en su interior | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capitulo XVII articulo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$70/clase o \$250/mes | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O | TARJETA DE DÉBITO | N O | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Sábado de 09:00 a 13:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cuál es la edad mínima para poder ingresar al taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | De 4 años en adelante | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuáles son los materiales que se necesitan para iniciar el taller | | | | | | |
| RESPUESTA: | Lápiz, acuarelas, cuaderno marquilla | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas  NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  C. Alejandro Melgar Rojas NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 ____ / ____ / ____ |
|---|---|---|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|-----------------------------------|-------------------|--------|----------------------------|--------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | |
| Taller de Danza Árabe | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| En este taller encontrarás la armonía entre el cuerpo y la mente, es la contracción y relajación muscular en la parte inferior del tronco mediante movimientos circulares | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capitulo XVII articulo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$35/hora o 450/mes | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O | TARJETA DE DÉBITO | N O | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Lunes y Miércoles de 18:00 a 20:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cuál es la edad mínima para poder ingresar al taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | De 8 años en adelante | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |




| | | |
|---|---|--|
| <p>ELABORÓ:</p> <p>C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p>C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15 02 2023</p> <p>____ / ____ / ____</p> |
|---|---|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|-----------|-------------------|--------|----------------------------|--------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: X | | | | | |
| Taller de Belly Dance Fusion | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| La práctica de Belly Dance ofrece principalmente dos beneficios; bienestar y salud, entre los cuales se encuentra una mejora de la circulación, eleva la autoestima y ayuda al equilibrio emocional | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO: | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$35/hora | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O | TARJETA DE DÉBITO | N O | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|------------------------------------|------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 044 | 5949568411 | | | N/A | N/A | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Jueves y Viernes de 16:00 a 18:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cuál es la edad mínima para poder ingresar al taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | De 7 años en adelante | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuál es el costo del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | \$35 por hora de clase | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |


| | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas  NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 ____ / ____ / ____ |
|---|---|---|




REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|--------|----------------------------|--------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Taller de Canto | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| Incremento de su capacidad expresiva, al explorar, toma conciencia y desarrolla distintas posibilidades de fonación. Revaloricen y enriquezcan su propio notarial vocal e interpretativo. Puedan establecer una armonía entre su cuerpo, voz y emoción | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capitulo XVII articulo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | NO APLICA | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | |
| 2: CURP | | | 2: NO | 2:1 | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | | 3:SI | 3:0 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$35/clase | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O | TARJETA DE DÉBITO | N O | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|------------------------------------|------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 044 | 5949568411 | | | N/A | N/A | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes de 17:00 a 18:30 hrs Sábado de 09:00 a 10:30 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Cuál es la edad mínima para poder ingresar al taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | De 8 años en adelante | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Se necesita experiencia para poder ingresar al taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, el maestro realiza una evaluación inicial para conocer el potencial del estudiante | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas  _____ NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  _____ NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 ____ / ____ / ____ |
|--|--|---|



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Taller de Danza Clásica | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Este taller favorecerá el desarrollo psíquico, sensorial, perceptivo, corporal y motor a través de diferentes ejercicios y juegos, para ir introduciendo a los niños y jóvenes a la danza clásica | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| | | x | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Inmediatamente | | | |
| COSTO: | \$40/hora \$320/mes | | Fundamento Jurídico | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | |
| | | | | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | No aplica | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|--|------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 044 | 5949568411 | | | N/A | N/A | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes y Miércoles De 16:00 a 17:00 hrs (de 4 a 7 años) De 17:00 a 18:00 hrs (de 8 a 20 años) Sábado 10:30 a 13:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué material necesita para iniciar en el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda y botella de agua | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas NOMBRE COMPLETO | Coor VISTO BUENO: de C. Alejandro Melgar Rojas NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 / / |
|--|---|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|----|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| Taller de Danza Clásica | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| Este taller favorecerá el desarrollo psíquico, sensorial, perceptivo, corporal y motor a través de diferentes ejercicios y juegos, para ir introduciendo a los niños y jóvenes a la danza clásica | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO: | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$40/hora o \$320/mes | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes y Miercoles De 16:00 a 17:00 hrs (de 4 a 7 años) De 17:00 a 18:00 hrs (de 8 a 20 años) Sábado 10:30 a 13:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué material se necesita para iniciar el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda, zapatos y una botella de agua | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |




| | | |
|--|---|--|
| <p>ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p>C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15 02 2023</p> <p>____ / ____ / ____</p> |
|--|---|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|----|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: X | | | | | |
| Taller de Danza folklórica cuatro pétalos | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| En las danzas regionales mexicanas el objetivo central es tener saberes de incidir de forma propositiva en la transformación de la danza y con ello proporcionar el desarrollo personal. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capitulo XVII articulo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$300/mes | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes y jueves 18:00 a 20:00 Hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué material se necesita para iniciar el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda, zapatos y una botella de agua | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| <p>ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO: C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023</p> <p>____/____/____.</p> |
|---|---|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|--|---|---|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Taller de Danza folklórica Quantum | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| En este taller tiene como finalidad dar a conocer la cultura Folklórica, a través de las diferentes manifestaciones de nuestro país, además de aprender las danzas de Folklor latinoamericano y de las zonas geográficas del norte, centro y sur, sus ritmos y características en lo festivo y religioso. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Reconocimiento o constancia | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| | | x | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando se requiera el servicio | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO APLICA | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | |
| 2: CURP | 2: NO | 2:1 | | |
| 3: Formato de inscripción | 3:SI | 3:0 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Inmediatamente | | | |
| COSTO: | \$300/mes | Fundamento Jurídico | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | N O |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | No aplica | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Viernes 18:00 a 20:00 Hrs sábados 10:00 a 12:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué material se necesita para iniciar el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda y una botella de agua | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |




| | | |
|--|--|--|
| <p>ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO: C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023</p> <p>____/____/____.</p> |
|--|--|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Taller de Danza Moderna | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| En este taller mejorarás la condición física combinando la música con movimientos rítmicos destinados al desarrollo de las capacidades coordinativas y rítmicas. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando se requiera el servicio | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | NO APLICA | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | |
| 2: CURP | | | 2: NO | 2:1 | | | |
| 3: Formato de inscripción | | | 3:SI | 3:0 | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | |
| COSTO: | | \$40/clase O \$320/mes | | Fundamento Jurídico | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | | No aplica | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes y Miércoles 16:00 a 17:00 Hrs (de 4 años a 7 años) De 17:00 a 18:00 hrs. (de 8 años a 20 años) Sábados 10:30 a 13:00 hrs. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué material se necesita para iniciar el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda y una botella de agua | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |


| | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas  <hr/> NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  C. Alejandro Melgar Rojas  <hr/> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 ____ / ____ / ____ |
|---|---|---|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|------------|-------------------|--------|----------------------------|--------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | |
| Taller de Educación inicial | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| Potencializar su desarrollo integral y armónico en un ambiente rico en experiencias formativas, educativas y efectivas, lo que les permitirá adquirir habilidades, hábitos, valores, así como desarrollar su autonomía, creatividad y actitudes necesarias para su desempeño personal y social. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | NO APLICA | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | Gratuito | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O | TARJETA DE DÉBITO | N O | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Miércoles y jueves 10:00 a 12:00 Hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Hasta qué edades considera el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | De recién nacidos hasta los 4 años | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| | | |
|---|--|---|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas  NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:  C. Alejandro Melgar Rojas  NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 ____ / ____ / ____ |
|---|--|---|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|---|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | |
| Taller de Guitarra Popular | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| En este taller aprenderás las bases practicasen forma música y en el instrumento que representa la guitarra | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capitulo XVII articulo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | Permanente | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| | | | x | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | |
| 2: CURP | | | 2: NO | 2:1 | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | | 3:SI | 3:0 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$35/clase | Fundamento Jurídico | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes 18:30 a 19:30 Hrs Sábado 10:30 a 11:30Hrs. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Hasta qué edades considera el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | A partir de los 8 años | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas <hr/> NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: C. Alejandro Melgar Rojas <hr/> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 ____/____/____ |
|--|--|---|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | |
|---|---|--|---|---|-----------------------------------|------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Taller de Karate-do | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | |
| Es una de las disciplinas de defensa personal, puesto que se desarrolla los reflejos, la flexibilidad, las habilidades físicas, combina disciplina, coordinación, agilidad y habilidad mental, ayudando a combatir los malos hábitos y la obesidad. | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Inmediatamente | | | | | |
| COSTO: | \$300/mes | | Fundamento Jurídico | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O | TARJETA DE DÉBITO | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | No aplica | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes y jueves 18:00 a 19:30 Hrs Sábado 10:00 a 11:00Hrs. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Hasta qué edades considera el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | A partir de los 8 años | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué necesita para tomar la clase? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Solo requiere ropa cómoda y una botella de agua | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |


| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas <hr/> NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: C. Alejandro Melgar Rojas <hr/> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 ____ / ____ / ____ |
|--|--|---|


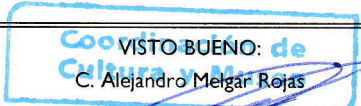



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | |
|--|--|---|---|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Taller de Música | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Desarrollar la sensibilidad artística y el criterio estético como fuente de formación y enriquecimiento personal mediante la música. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Reconocimiento o constancia | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando se requiera el servicio | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO APLICA | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | |
| 2: CURP | 2: NO | 2:1 | | |
| 3: Formato de inscripción | 3:SI | 3:0 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Inmediatamente | | | |
| COSTO: | \$35/clase | Fundamento Jurídico | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | No aplica | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NA/ | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Martes y jueves 15:00 a 17:00Hrs. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Hasta qué edades considera el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | A partir de los 8 años | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas  <hr/> NOMBRE COMPLETO |  VISTO BUENO: de C. Alejandro Melgar Rojas  <hr/> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 02 2023 / / |
|---|--|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|----|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: X | | | | | |
| Taller de Reiki | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| En este taller libera la energía bloqueada, promover la relajación y reducir el estrés, aumentar la vitalidad y energía, las funciones del cuerpo, de la mente. Las emociones y espíritu. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$250/ mes | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica. | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|--|------------|------------------------------------|-----|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 044 | 5949568411 | N/A | N/A | N/A | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | | |
| COLONIA: | N/A | | MUNICIPIO: | N/A | | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | miércoles 10:00 a 13:00Hrs. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué material se necesita para la primera clase? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Una libreta y un lápiz | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |




| | | |
|--|--|--|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: C. Alejandro Melgar Rojas NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15 / 02 / 2023 / / |
|--|--|--|



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Taller de salsa | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| En este taller además de aprender a bailar salsa, te servirá para estimular un buen humor al combinar movimientos fáciles, coordinar brazos, piernas y ejecutar la mente relajando el cuerpo. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| | | x | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Inmediatamente | | | |
| COSTO: | \$40/clase O \$300/ mes | Fundamento Jurídico | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | N O |
| | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | No aplica | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|--|--|------------------------------------|--|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: Av. Hidalgo | | NO. INT. Y EXT.: | | S/N | |
| COLONIA: | | San Juan Teotihuacán | | MUNICIPIO: | | Teotihuacán | |
| C.P.: 55800 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| 044 | | 5949568411 | | N/A | | N/A | |
| | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| | | | | | | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | N/A | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | | CALLE: N/A | | NO. INT. Y EXT.: | | N/A | |
| COLONIA: | | N/A | | MUNICIPIO: | | N/A | |
| C.P.: N/A | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | EXTS.: | | FAX: | |
| N/A | | N/A | | N/A | | N/A | |
| | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| | | | | | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | |
| RESPUESTA: | | Lunes, martes, miércoles y jueves 18:00 a 20:00Hrs. | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿No importa que no sepa bailar salsa? | | | | | |
| RESPUESTA: | | El profesor apertura continuamente grupos para nuevos integrantes y enseña lo básico | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| <p>ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>Coordinación de C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15 02 2023</p> <p>____/____/____</p> |
|--|--|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|----|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: X | | | | | |
| Taller de Teatro | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| Desarrollar conocimientos y habilidades para la formación actoral del estudiante. Estimular al estudiante en la apreciación y el gusto por el buen teatro. Fomentar en el estudiante la participación en espectáculos teatrales. Contribuir a la difusión de quehacer teatral universitario. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$30/clase | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Lunes, Viernes 017:00 a 18:00 hrs Miércoles 16:00 A 18:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Desde qué edad se puede participar en el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | A partir de los 15 años | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuáles son los materiales que se ocupan para iniciar el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda y una botella de agua | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |



| | | |
|---|--|--|
| <p>ELABORÓ:</p> <p>C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>_____ NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15 02 2023</p> <p>____ / ____ / ____</p> |
|---|--|--|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|--|---|---|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Taller de Yoga | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Esta práctica utiliza posturas físicas, ejercicios de respiración para mejorar la salud . | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Reconocimiento o constancia | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente | |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| | | x | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando se requiera el servicio | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | NO APLICA | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | |
| 2: CURP | 2: NO | 2:1 | | |
| 3: Formato de inscripción | 3:SI | 3:0 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| NO APLICA | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | Inmediatamente | | | |
| COSTO: | \$25/Clase | Fundamento Jurídico | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | No aplica | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|------------------|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Lunes, miércoles, Viernes 08:00 a 09:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué necesito traer para tomar la clase? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda y una botella de agua | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p></p> <p>C. Alejandro Melgar Rojas</p> <p>_____</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15 02 2023</p> <p>____/____/____</p> |
|---|--|--|


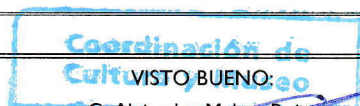


REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--------|-------------------|--------|----------------------------|--------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: X | | | | | |
| Taller de Zumba | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| La zumba es una disciplina fitness enfocado en mantener un cuerpo saludable y al mismo tiempo desarrollar, fortalecer y dar flexibilidad al cuerpo mediante movimientos de baile combinados con una serie de rutinas aeróbicas. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capitulo XVII articulo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB NO APLICA | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | | | | | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | | | | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | | | | | |
| COSTO: | | \$25/Clase | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | N O | TARJETA DE DÉBITO | N O | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N O |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 044 | 5949568411 | | | N/A | N/A | N/A | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | N/A | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | | | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Lunes, miércoles, Viernes 08:00 a 09:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Qué necesito traer para tomar la clase? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda y una botella de agua | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |


| | | |
|---|---|--|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas  NOMBRE COMPLETO |  VISTO BUENO: C. Alejandro Melgar Rojas  NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN 15 02 2023 ____ / ____ / ____ |
|---|---|--|



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|-----------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Taller de UMA | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| En este taller conocerás de anatomía humana de una manera precisa pues se realizarán diferentes tipos de masajes tanto de relajación como para otros usos como circulatorios, reductivos, musculares entre otros, así como acupuntura, biomagnetismo y quiropraxia | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando municipal de Teotihuacán, capítulo XVII artículo 151, 152, 153 de la dirección de Desarrollo Social, Educación y Cultura | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Reconocimiento o constancia | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | DIRECCIÓN WEB NO APLICA | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando se requiera el servicio | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | NO APLICA | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | |
| 1: Dos fotografías tamaño infantil | | 1: SI | 1:0 | Artículo 30 del aviso de privacidad integral de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios | |
| 2: CURP | | 2: NO | 2:1 | | |
| 3: Formato de inscripción | | 3:SI | 3:0 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | Inmediatamente | | | |
| COSTO: | | \$25/Clase | | Fundamento Jurídico | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | | | | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | Se paga semanalmente con el profesor a cargo de mencionado taller | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | En oficina de Coordinación de Cultura y Museo de Teotihuacán | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | No aplica | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No aplica | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|--|--------|------------------------------------|---------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Coordinación de Cultura y Museo | | | | Coordinación de Cultura y Museo | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | C. Alejandro Melgar Rojas | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Juan Teotihuacán | | | MUNICIPIO: | Teotihuacán | | |
| C.P.: | 55800 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00, Sábado de 09:00 a 14:00 | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 044 | 5949568411 | | N/A | N/A | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cuáles son los horarios del taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Lunes y martes 09:00 a 13:00 hrs | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Desde qué edad puedo participar en este taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | A partir de los 15 años | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuáles son los materiales que se ocupan para iniciar el taller? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ropa cómoda, una libreta y un lapicero | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| ELABORÓ: C. Alejandro Melgar Rojas |  - NOMBRE COMPLETO |  VISTO BUENO: C. Alejandro Melgar Rojas - NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN 15 02 2023 ____/____/____ |
|---------------------------------------|--|---|--|