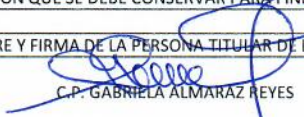


Registro de Trámites y Servicios			
Municipio de Comonfort, Guanajuato			
HOMOCLAVE	MS-COM-ED-04	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	18/01/2023
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
Visitas guiadas a bibliotecas			
Promover las visitas a Bibliotecas			
<b>II. MODALIDAD</b>			
Visitas guiadas a bibliotecas			
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
Ley General de Bibliotecas Art. 2 fracción V, Reglamento de Servicios Bibliotecarios Art. 23, capítulo VII			
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO</b>			
Cuando algún usuario de la biblioteca necesite el préstamo de un libro a domicilio.			
<b>PASOS</b>			
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS</b>		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO, SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE	
1.	Credencial de usuario o identificación oficial (copia)	Biblioteca en la que se solicita	
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO</b>			
Escrito Libre			
<b>VI. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO</b>		<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN</b>			
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>			
<b>NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA</b>		<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
GABRIELA ALMARAZ REYES		4121562253	coord.educacion@comonfort.gob.mx
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>		<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA SU RESOLUCIÓN</b>	
0 a 5 días		<b>AFIRMATIVA FICTA</b>	<b>NEGATIVA FICTA</b>
			X
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL</b>			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN			
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CALCULO</b>		<b>ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO</b>	
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE</b>			
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>			
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD:</b>		Coordinación de Educación	
<b>ÁREA O DEPARTAMENTO:</b>		Biblioteca Dr. Mora. Calle Arista # 1 Tel. (412)1562253 Biblioteca Domitila Vázquez Rosales Interior Delegación Municipal, Mercado Hidalgo S/N Empalme Escobedo. Tel. (412)1565997 Biblioteca Irene Rivera. Calle Miguel Hidalgo #116-c Tel. (412)1639057 Orduña de Abajo.	
<b>DOMICILIO(S):</b>		Arista # 1, Zona centro.	
<b>XVI. HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO</b>			
Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs			
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS</b>			
<b>DOMICILIO(S):</b>		Mariano Arista # 1, Zona centro, C.P. 38200, Comonfort, Gto	
<b>TELÉFONO(S):</b>		412 15 6 22 53	
<b>CORREO ELECTRÓNICO(S):</b>		coord.educacion@comonfort.gob.mx	
<b>LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO</b>			
<b>DEPENDENCIA</b>		<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>
Contraloría Municipal		4121562005 Ext.106	contraloria@comonfort.gob.mx
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
<b>NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN</b>		<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN</b>	
 C.P. GABRIELA ALMARAZ REYES		