

CATÁLOGO DE SERVICIOS

H. AYUNTAMIENTO DE AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P.

ADMINISTRACIÓN 2021-2024

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN	
Atención a los y las Usuarios		TRÁMITE	SERVICIO
			X
DESCRIPCIÓN/OBJETIVO		ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO	
Es para que los y las usuarios pueda hacer uso de las instalaciones y los servicios que aquí se otorgan		Biblioteca Pública Municipal Calle Hidalgo Esquina Con Olvido S/N Zona Centro, C.P. 79930 Teléfono: 4893610627 Correo Electrónico: karibin81@gmail.com	
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN	
Cualquier persona que quiera tener acceso a servicios bibliotecarios		Lunes a Viernes de 8:00 am A 19:00 pm Hrs.	
FUNDAMENTO JURÍDICO		MODALIDAD	
LEY GENERAL DE BIBLIOTECAS, CAPITULO 1, ART. 2, FRACCION III.		PRESENCIAL	EN LÍNEA
		X	
TIEMPO DE RESPUESTA	COSTO	LUGAR PARA EFECTUAR PAGO	VIGENCIA
1 días hábiles inmediata	Gratis	No requiere pago	Sin vigencia
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS			
Anotar datos personales en lista de asistencia a los y las usuarios Solicitud elaborada de servicio para reunión o curso (espacios) Se anexan formatos a utilizar.			
ÁREA DE ATENCIÓN A QUEJAS, ACLARACIONES O DENUNCIAS			
Secretaría General del H. Ayuntamiento Municipal en 5 de Mayo No. 15, C.P. 79932 de Axtla de terrazas, S.L.P.			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN		Vo. Bo.	
C. Karina Lara Directora de Biblioteca Publica Municipal		Ing. Gregorio Cruz Martínez Presidente Municipal Constitucional	

Institución o dependencia que solicita el espacio

Asunto: Solicitud de espacio

Axtla de Terrazas, S.L.P. 01 de enero de 2024.

C.

Directora de la Biblioteca Municipal

"Lic. Homero Acosta

Presente:

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle hacer uso de las instalaciones de la biblioteca, el día 25 del mes de febrero del presente año, para llevar a cabo una reunión con promotoras educativas, del programa de educación inicial no escolarizada del CONAFE. Donde se trataran asuntos educativos del programa en un horario de 9:00 a.m. a 16 hrs. Para 20 personas,

Sin otro particular me despido de usted esperando contar con una respuesta favorable.

Atentamente

Supervisor de modulo CONAFE

CATÁLOGO DE TRÁMITES
H. AYUNTAMIENTO DE AXTLA DE TERRAZAS, S.L.P.
ADMINISTRACIÓN 2021-2024

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO		CLASIFICACIÓN	
Credencialización		TRÁMITE	SERVICIO
		X	
DESCRIPCIÓN/OBJETIVO		ÁREA EN LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO	
Este trámite es para que los y las usuario pueda solicitar el servicio de préstamo de libros a domicilio.		Biblioteca Pública Municipal Calle Hidalgo Esquina Con Olvido S/N Zona Centro, C.P. 79930 Teléfono: 4893610627 Correo electrónico: karibin81@gmail.com	
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN	
Cualquier persona que quiera tener acceso a servicios bibliotecarios		Lunes a viernes de 8:00 am a 19:00 pm hrs.	
FUNDAMENTO JURÍDICO		MODALIDAD	
Ley General De Bibliotecas, CAPITULO 1, ART. 2, FRACCION III		PRESENCIAL	EN LÍNEA
		X	
TIEMPO DE RESPUESTA	COSTO	LUGAR PARA EFECTUAR PAGO	VIGENCIA
1 días hábiles inmediata	Gratuito	No Requiere Pago	Tres años vigencia
REQUISITOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS			
<ul style="list-style-type: none"> • 2 fotografía tamaño infantil • Comprobante de domicilio (recibo de luz o INE) • Datos personales (nombre, edad, firma) <p>Se anexan formatos a utilizar.</p>			
ÁREA DE ATENCIÓN A QUEJAS, ACLARACIONES O DENUNCIAS			
Secretaria General del H. Ayuntamiento, 5 de Mayo NO. 15, Zona Centro, C.P. 79932, Axtla de Terrazas, S.L.P.			
NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN		Vo. Bo.	
C. Karina Lara Directora de Biblioteca Publica Municipal		Ing. Gregorio Cruz Martínez Presidente Municipal Constitucional	





TRÁMITES Y SERVICIOS

(BIBLIOTECA)

TRAMITE. – CREDENCIALIZACION (Este tramite es para que los y las usuarios pueda solicitar el servicio de préstamo de libros a domicilio).

REQUISITOS:

- 2 fotografía tamaño infantil
- Comprobante de domicilio (recibo de luz o INE)
- Datos personales (nombre, edad, firma)

 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA		Red Nacional de Bibliotecas públicas Servicio de préstamo a domicilio	 DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS
	Biblioteca No. _____		
	Lector _____		
	A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE(S)		
	DOMICILIO _____		
FECHA DE VENCIMIENTO _____			