



H. Ayuntamiento Municipal
2024-2027
Axtla de Terrazas. S.L.P.

CATÁLOGO DE TRAMITES



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

ADMINISTRACIÓN 2024-2027

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 usuarios 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: biblioaxtla24-27@gmail.com	
USUARIOS		HORARIO DE ATENCIÓN	
Cualquier persona que quiera tener acceso a servicios bibliotecarios		Lunes a viernes de 8:00 am a 18:00 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) Se anexan formatos a utilizar. 			
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.	
Profr. Cesar Medina Hernandez Director de Biblioteca Publica Municipal		CP. Clara Maria Castro Jonguitud 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)

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