

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|---|---|--|
| NOMBRE | | TRÁMITE <input checked="" type="checkbox"/> | SERVICIO <input type="checkbox"/> |
| EXPEDICIÓN O RENOVACIÓN DE CREDENCIAL PARA EL PRÉSTAMO DE LIBROS A DOMICILIO. | | | |
| DESCRIPCIÓN | | Código de la Cédula | |
| <p style="color: red; font-weight: bold;">Se expide una credencial para préstamo de libros a domicilio a los ciudadanos que acudan a las bibliotecas municipales, que lo identifica como usuario de las bibliotecas.</p> | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <ul style="list-style-type: none"> - Ley general de bibliotecas publicas - Reglamento de los servicios bibliotecarios, art. 20 del inciso a) al p). | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Credencial de la biblioteca para préstamo de libros a domicilio | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 1 año |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | El trámite es presencial |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando el ciudadano requiera del préstamo de libros a domicilio. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA | Verificación por parte de las encargadas de las bibliotecas municipales. | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con numero la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - 2 fotografías tamaño infantil - Identificación oficial vigente - Comprobante de domicilio - Feador con identificación vigente - Comprobante de domicilio del fiador | si si si si si | 0 1 1 1 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Reglamento de los servicios bibliotecarios art. 20 del inciso a) al p) |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| n/a | n/a | n/a | n/a |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| n/a | n/a | n/a | n/a |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | Acudir a las instalaciones de la dirección de educación y cultura con los documentos previamente solicitados. | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 30 min. | | |
| COSTO: | \$ N/A | Fundamento Jurídico | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> |
| DONDE PODRÁ PAGARSE | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | El trámite es personal y se debe cumplir con toda la documentación solicitada. | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | Educación y cultura | | |

| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Dirección de educación y cultura | | | | Coordinación de Bibliotecas | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | | | Lic. Marlon Ramirez Villaiba | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Zarparrillas | NO. INT. Y EXT.: | s/n | | | |
| COLONIA: | Los héroes Coacalco | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berriozábal | | | |
| C.P.: | 55712 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9 am a 6 pm, Sábado de 9 am a 1 pm. | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO | | | |
| 55 | 58790806 | n/a | n/a | Educación_culturacoacalco@hotmail.com | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | Biblioteca José Ma. Morelos y Pavón | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | Ma. Del Carmen Reséndiz Velázquez | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Zarparrillas | NO. INT. Y EXT.: | N/A | | | |
| COLONIA: | Los héroes Coacalco | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berriozábal. | | | |
| C.P.: | 55712 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9 am a 6 pm, Sábado de 9 am a 1 pm. | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO | | | |
| 55 | 58790806 | n/a | n/a | Educación_culturacoacalco@hotmail.com | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | Biblioteca José Vasconcelos | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | Herlinda Garduño Bernal | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Sierra Nevada esq. Sierra Vertientes | NO. INT. Y EXT.: | N/A | | | |
| COLONIA: | Parque residencial Coacalco | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berriozábal. | | | |
| C.P.: | 55700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9 am a 6 pm, Sábado de 9 am a 1 pm. | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO | | | |
| 55 | 58790806 | n/a | n/a | Educación_culturacoacalco@hotmail.com | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | Biblioteca Ariosto Otero | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | Amanda Guerrero Tapia | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Av. Hidalgo esq. 16 de Septiembre | NO. INT. Y EXT.: | N/A | | | |
| COLONIA: | Cabecera Municipal Coacalco | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berriozábal. | | | |
| C.P.: | 55700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9 am a 6 pm, Sábado de 9 am a 1 pm. | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRONICO | | | |
| 55 | 58790806 | n/a | n/a | Educación_culturacoacalco@hotmail.com | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | N/A | | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| Biblioteca Ariosto Otero | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | Amanda Guerrero Tapia | | | |
| Av. Hidalgo esq. 16 de Septiembre | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | | | |
| Cabecera Municipal Coacalco | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berriozábal. | | | | |
| 55700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9 am a 6 pm, Sábado de 9 am a 1 pm. | | | | |

| TELEFONOS | EXTS | FAX | CORREO ELECTRONICO |
|---|---|-----------------------|---------------------------------------|
| 58790806 | n/a | n/a | Educación_culturacoacalco@hotmail.com |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | |
| Biblioteca Ariosto Otero | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA | | Amanda Guerrero Tapia | |
| Av. Hidalgo esq. 16 de Septiembre | | NO. INT. Y EXT.: | N/A |
| Cabecera Municipal Coacalco | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berriozábal. |
| 55700 | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 9 am a 6 pm, Sábado de 9 am a 1 pm. | | |
| TELEFONOS | EXTS | FAX | CORREO ELECTRONICO |
| 58790806 | n/a | n/a | Educación_culturacoacalco@hotmail.com |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Los menores pueden tramitar su credencial para el préstamo a domicilio? | | |
| RESPUESTA: | Sí, con una identificación vigente expedida por su escuela y acompañado de un adulto que sea su fiador. | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿La expedición de la credencial tiene algún costo? | | |
| RESPUESTA: | No, la credencial es gratuita | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿El fiador puede tener la misma dirección que el solicitante? | | |
| RESPUESTA: | No, necesariamente pueden tener domicilios diferentes | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | |
| N/A | | | |

| | | |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  | 16/06/2025 |
| ARMANDO DIAZ RUIZ SUBDIRECTOR DE EDUCACIÓN Y CULTURA | MARLON RAMIREZ VILLALBA DIRECTOR DE EDUCACIÓN Y CULTURA | |

