**GOBIERNO MUNICIPAL DE CUAUTLANCINGO, PUEBLA.**
**FICHA TÉCNICA**

**HOMOCLAVE: S-CUA-EC-006-2026**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO (1)** | TALLER DE BALLET KIDS |
| **DESCRIPCIÓN (2)** | SE BRINDA UN ESPACIO PARA QUE NIÑAS DE 7 A 11 AÑOS PUEDAN EMPEZAR A APRENDER BALLET. |
| **CASOS EN LOS QUE DEBE O PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE O SERVICIO (3)** | CUANDO SE DESEE QUE SUS HIJAS APRENDAN A BAILAR BALLET. |
| **QUIÉN DEBE REALIZARLO (4)** | LAS MAMÁS INTERESADAS EN QUE SU HIJAS APRENDAN A BAILAR BALLET. |
| **TRÁMITE O SERVICIO (5)** | SERVICIO |
| **DOCUMENTO O SERVICIO A OBTENER (6)** | RECONOCIMIENTO |
| **REQUISITOS (7)** | • INSCRIBIRSE CON COPIA DE:<br>  ○ INE (VIGENTE DEL TUTOR).<br>  ○ CURP (DEL ALUMNO NO MAYOR A 3 MESES)<br>  ○ COMPROBANTE DE DOMICILIO (ACTUALIZADO).<br>• NÚMERO TELEFÓNICO.<br>• ES DE FORMA PRESENCIAL<br>• CUMPLIR CON LOS PAGOS CORRESPONDIENTES.<br>• HACER SU PAGO DE $35.00 POR CLASE<br>• VENIR CON ROPA COMODA, CABELLO RECOGIDO Y BOTELLA DE AGUA. |
| **¿ES POSIBLE AGENDAR UNA CITA? (8)** | NO |
| **PROCEDIMIENTO DEL TRÁMITE/SERVICIO (9)** | • ACUDIR AL SMDIF EN LA RECEPCIÓN PARA QUE LOS MANDEN A COORDINACIÓN DE TALLERES.<br>• LLEVAR LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA PARA INSCRIBIRSE.<br>• INSCRIBIRSE ANTES DE QUE INICIE EL TALLER.<br>• CUMPLIR CON LOS PAGOS CORRESPONDIENTES.<br>• ACUDIR A LAS CLASES MIENTRAS EL TALLER ESTE VIGENTE. |
| **¿ESTE TRÁMITE REQUIERE INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN? (10)** | NO APLICA |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO (11)** | NO APLICA |
| **TIEMPO DE ENTREGA (12)** | 15 MINUTOS |
| **EL PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE (13)** | NO APLICA |

| | |
|---|---|
| **PLAZO PARA QUE EL INTERESADO CUMPLA CON LA PREVENCIÓN (14)** | NO APLICA |
| **COSTO (15)** | $35.00 |
| **FORMAS DE PAGO (16)** | EFECTIVO |
| **LUGARES DE PAGO (17)** | • EN LA CAJA DEL SMDIF.<br>• DOMICILIO: C. URANGA 52, BARRIO DEL CALVARIO, 72700 CUAUTLANCINGO, PUE. |
| **VIGENCIA (18)** | PERMANENTE |
| **FORMAS DE REALIZAR EL TRÁMITE O SERVICIO (19)** | PRESENCIAL |
| **MODALIDAD (20)** | NUEVO |
| **CENTROS DE ATENCIÓN (21)** | • NOMBRE DEL CENTRO DE ATENCIÓN:<br>• SISTEMA MUNICIPAL DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (SMDIF)<br>• DOMICILIO: CALLE URANGA 52, BARRIO DEL CALVARIO, 72700 CUAUTLANCINGO, PUE.<br>• HORARIO DE ATENCIÓN: 9:30 AM A 4:30 PM<br>• NÚMERO TELÉFONICO: 2222851362 EXT.1120<br>• DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: CUAUTLANCINGODIF@GMAIL.COM |
| **DATOS DE UNIDAD RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN (22)** | • NOMBRE DE UNIDAD RESPONSABLE: COORDINACIÓN DE TALLERES DEL SISTEMA MUNICIPAL DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (SMDIF)<br>• PERSONA RESPONSABLE: C. ALMA ANGÉLICA CUSTODIO CRUZ<br>• DOMICILIO: CALLE URANGA 52, BARRIO DEL CALVARIO, 72700 CUAUTLANCINGO, PUE.<br>• HORARIO DE ATENCIÓN: 9:30 AM A 4:30 PM<br>• NÚMERO TELEFÓNICO: 2222851362 EXT.1120<br>• DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: COOR.TALLERES.DIF@CUAUTLANCINGO.GOB.MX |
| **¿APLICA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA? (23)** | NEGATIVA FICTA |
| **CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO (24)** | • CUMPLIR CON LOS REQUISITOS PEDIDOS.<br>• CUMPLIR CON LOS PAGOS CORRESPONDIENTES.<br>• SER CONSTANTES EN LAS CLASES. |
| **¿ES SUFICIENTE CUMPLIR CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS EN TIEMPO Y FORMA PARA OBTENER UNA RESOLUCIÓN FAVORABLE? (25)** | SI |

| | |
|---|---|
| **FUNDAMENTO JURÍDICO INCLUYENDO LIGA DE DESCARGA (26)** | • ARTICULO 3 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPEUM.pdf<br>• EL ARTÍCULO 43, FRACCIÓN XXVIII DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA. https://ojp.puebla.gob.mx/media/k2/attachments/Ley_Org%C3%A1nica_de_la_Administraci%C3%B3n_P%C3%BAblica_del_Estado_de_Puebla_EV_15122025.pdf<br>• ARTÍCULO. 56 DE LA LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE CUAUTLANCINGO. https://ojp.puebla.gob.mx/media/k2/attachments/Ley_Org%C3%A1nica_de_la_Administraci%C3%B3n_P%C3%BAblica_del_Estado_de_Puebla_EV_15122025.pdf |
| **FORMATOS O DOCUMENTOS ADJUNTOS (27)** | NO APLICA |
| **INFORMACIÓN QUE SE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (28)** | NO APLICA |
| **SECTOR AL QUE VA DIRIGIDO EL TRÁMITE (29)** | POBLACIÓN EN GENERAL. |
| **¿LA RESOLUCIÓN ES REQUISITO DE OTRO TRÁMITE? SI O NO (30)** | NO |
| **¿LA RESOLUCIÓN DE ESTE TRÁMITE ESTÁ VINCULADA CON LA PRESENTACIÓN DE OTROS TRÁMITES, LOS CUALES EN CONJUNTO SE ENCUENTRAN ORIENTADOS AL CUMPLIMIENTO DE UNA MISMA ACTIVIDAD? (31)** | NO APLICA |
| **INFORMACIÓN ESTADÍSTICA NÚMERO DE SOLICITUDES ACEPTADAS: (32)** | NO APLICA. |
| **INFORMACIÓN ESTADÍSTICA NÚMERO DE SOLICITUDES RECHAZADAS: (33)** | NO APLICA |
| **OBSERVACIONES (34)** | • INSCRIBIRSE CUANDO SE ABRE LA CONVOCATORIA.<br>• EL TALLER SE IMPARTE LOS MIÉRCOLES Y VIERNES DE 4:00PM A 5:00PM. |

| | |
|---|---|
| | • SER CONSTANTES PARA PODER PARTICIPAR EN PRESENTACIONES Y PODER RECIBIR SU RECONOCIMIENTO. |

## INFORMACIÓN DE CONTROL INTERNO

| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
|---|---|
| **MOTIVO POR EL QUE SE ACTUALIZÓ LA FICHA** | ACTUALIZACIÓN DE FORMATO |
| **NOMBRE DEL ENLACE DE ÁREA** | KARINA ESMERALDA PEREZ ROJAS |
| **CORREO ELECTRÓNICO DEL ENLACE DE ÁREA** | COOR.TALLERES.DIF@CUAUTLANCINGO.GOB.MX |
| **TELÉFONO DEL ENLACE DE ÁREA** | 2222851362 EXT.1120 |
| **FECHA** | 28/09/ 2026 |