



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir



ACÁ GOBIERNA LA ESPERANZA  
Año 2021

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                       |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                       | TRÁMIT<br>E:                                                             | X                                 | SERVICI<br>O:                                                                                                        |
| <b>AUTORIZACIÓN PARA EL USO TEMPORAL DEL TEATRO DE LA CIUDAD BICENTENARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                       |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                       | CÓDIGO DE LA CÉDULA                                                      |                                   |                                                                                                                      |
| <b>SOLICITUD DE USO TEMPORAL DEL TEATRO DE LA CIUDAD BICENTENARIO PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS RECREATIVOS Y CULTURALES.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                       |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Artículos 4°. Párrafo décimo tercer, 8°. y 73°. fracción XXIX-Ñ de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; Artículos 2°. fracciones IV, V y VI, 6°. 7°. fracciones I y IV, 9o., 10°, 11° fracciones I, IV, V, VIII, 12°. fracciones I, V y IX, 13°, 19°. fracción IV, V y VIII, 20°, 21°, 23°. fracciones III y IV, 29°, 37°. Y 38°. de la Ley General de Cultura y Derechos Culturales, Artículo 135 del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México; 1.16 fracciones XXIII y XXXI, 2.4 fracción VI, 16.1, 16.2 fracciones IV y X, 16.3 fracción III, 16.10 fracciones V, VI, VII, X y XIV, 16.12 fracciones IV, V y VI del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Naucalpan de Juárez, México; Publicado en la Gaceta Municipal Año 1/ Gaceta No. 1/ 01 de enero de 2025; y Acuerdo número 163, Año 1/No. 21/4 de noviembre 2016, Gaceta Municipal. |                                    |                                                                                       |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Oficio de autorización.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                       |                                                                          | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Los días que haya contratado para el evento y los días que ocupe para el montaje y desmontaje si acaso los requiere. |
| ¿SE REALIZA EN LINEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NO<br>X                            | DIRECCIÓN WEB                                                                         | No aplica                                                                |                                   |                                                                                                                      |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    | Cuando se requiera el uso temporal del Teatro de la Ciudad Bicentenario.              |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    | Si porque se debe verificar que el uso que se le de al Teatro sea el que se autorizó. |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias                                        | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.                                      |                                   |                                                                                                                      |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                                                       |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
| Deberá de solicitar mediante un escrito, dirigido a la Dirección de Bienestar e Inclusión Social e ingresarlo por la Oficialía de Partes, el uso de las instalaciones del Teatro, el cual anexará la ficha técnica que contenga la información clara y precisa de los requerimientos para su evento, debiendo especificar la clasificación de su evento, indicando a qué público va dirigido, el cual será ingresado ante la Oficialía de Partes Municipal con treinta días hábiles de antelación, dicho escrito deberá contener lo siguiente:<br><br>I.- Nombre completo de quien solicite el uso de las instalaciones del Teatro con fines culturales, artísticos y recreativos.<br><br>II.- Domicilio para oír y recibir notificaciones.<br><br>III.- Número telefónico.<br><br>IV.- Correo electrónico.<br><br>V.- Cédula de Identificación Fiscal y/o Registro Federal de Contribuyentes, en caso de requerir factura.<br><br>VI.- Solicitud debidamente requisitada y firmada por el interesado, que contenga las condiciones específicas del evento. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                 | 1                                                                                     | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. |                                   |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                 | 1                                                                                     |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                 | 1                                                                                     |                                                                          |                                   |                                                                                                                      |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |   |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>VII.-</b> Realizar un programa de plan de trabajo en donde se señale el objetivo y la naturaleza del evento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | 1 |                                                                          |
| <b>VIII.-</b> Descripción del evento a realizarse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |   |                                                                          |
| <b>IX.-</b> Duración del evento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |   |                                                                          |
| <b>X.-</b> Fecha y hora del evento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |   |                                                                          |
| <b>XI.-</b> Credencial del INE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO | 1 |                                                                          |
| <b>XII.-</b> Comprobante de domicilio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO | 1 |                                                                          |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |   |                                                                          |
| Deberá de solicitar mediante un escrito, dirigido a la Dirección de Bienestar e Inclusión Social e ingresarlo por la Oficialía de Partes, el uso de las instalaciones del Teatro, el cual anexará la ficha técnica que contenga la información clara y precisa de los requerimientos para su evento, debiendo especificar la clasificación de su evento, indicando a qué público va dirigido, el cual será ingresado ante la Oficialía de Partes Municipal con treinta días hábiles de antelación, dicho escrito deberá contener lo siguiente:<br><b>I.-</b> Nombre, denominación o razón social de la persona moral, institución pública o privada, que soliciten el uso de las instalaciones del Teatro con fines culturales, artísticos y recreativos.<br><b>II.-</b> Nombre de la persona representante legal, así como la copia de la documentación para acreditar su personalidad jurídica.<br><b>III.-</b> Domicilio para oír y recibir notificaciones.<br><b>IV.-</b> Número telefónico.<br><b>V.-</b> Correo electrónico.<br><b>VI.-</b> Cédula de Identificación Fiscal y/o Registro Federal de Contribuyentes, en caso de requerir factura.<br><b>VII.-</b> Solicitud debidamente requisitada y firmada por el interesado, que contenga las condiciones específicas del evento.<br><b>VIII.-</b> Realizar un programa de plan de trabajo en donde se señale el objetivo y la naturaleza del evento.<br><b>IX.-</b> Descripción del evento a realizarse.<br><b>X.-</b> Duración del evento.<br><b>XI.-</b> Fecha y hora del evento.<br><b>XII.-</b> Credencial del INE.<br><b>XIII.-</b> Comprobante de domicilio. | SI | 1 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | 1 |                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | 1 |                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | 1 |                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO | 1 |                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO | 1 |                                                                          |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |   |                                                                          |
| Institución privada o pública, deberá de solicitar mediante un escrito, dirigido a la Dirección de Bienestar e Inclusión Social e ingresarlo por la Oficialía de Partes, el uso de las instalaciones del Teatro, el cual anexará la ficha técnica que contenga la información clara y precisa de los                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI | 1 | Artículo 8° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. |





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
*El poder de servir*



AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                    |        |                   |        |                            |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------|--------|-------------------|--------|----------------------------|--------|
| <p>requerimientos para su evento, debiendo especificar la clasificación de su evento, indicando a qué público va dirigido, el cual será ingresado ante la Oficialía de Partes Municipal con treinta días hábiles de antelación, dicho escrito deberá contener lo siguiente:</p> <p>I.- Nombre, denominación o razón social de la institución pública o privada, que soliciten el uso de las instalaciones del Teatro con fines culturales, artísticos y recreativos.</p> <p>II.- Nombre de la persona representante legal, así como la copia de la documentación para acreditar su personalidad jurídica.</p> <p>III.- Domicilio para oír y recibir notificaciones.</p> <p>IV.- Número telefónico.</p> <p>V.- Correo electrónico.</p> <p>VI.- Cédula de Identificación Fiscal y/o Registro Federal de Contribuyentes, en caso de requerir factura.</p> <p>VII.- Solicitud debidamente requisitada y firmada por el interesado, que contenga las condiciones específicas del evento.</p> <p>VIII.- Realizar un programa de plan de trabajo en donde se señale el objetivo y la naturaleza del evento.</p> <p>IX.- Descripción del evento a realizarse.</p> <p>X.- Duración del evento.</p> <p>XI.- Fecha y hora del evento.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                    |        |                   |        |                            |        |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se ingresa el escrito de solicitud en Oficialía de Partes junto con la documentación requerida, se les entrega su acuse con sello de recibido, si se cuenta con las fechas solicitadas disponibles, se le emitirá un oficio de autorización, si no están disponibles dichas fechas, se les dará un oficio con las fechas que si se tienen disponibles, una vez emitido el oficio donde se autoriza lo solicitado, se le otorgara al peticionario la orden de pago, debiendo de realizar el pago de esta en la caja de la Tesorería Municipal, una vez, hecho el pago, el peticionario deberá presentar el original ante la Dirección de Bienestar e Inclusión Social, dejando una copia simple del recibo para que sea ingresado a su expediente de solicitud, cuando se le haya otorgado la autorización al peticionario, deberá firmar una responsiva. |    |                    |        |                   |        |                            |        |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 15 días hábiles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                    |        |                   |        |                            |        |
| COSTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | De acuerdo con las tarifas de cobro por el uso de las instalaciones adscritas a Cultura, publicadas en el Acuerdo Económico Número 163, de la Gaceta año 1, número 21 del 4 de noviembre del año 2016.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |                    |        |                   |        |                            |        |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI | TARJETA DE CRÉDITO | n<br>o | TARJETA DE DÉBITO | n<br>o | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | n<br>o |
| DÓNDE PODRA PAGARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | En las cajas de la Tesorería Municipal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                    |        |                   |        |                            |        |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                    |        |                   |        |                            |        |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
*El poder de vivir*



ACÁ GOBIERNA LA ESPERANZA

|                                     |                                                                                                                           |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | De acuerdo a la disposición de fechas y cumplimiento de requisitos, se determinará la autorización o negativa del evento. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | No aplica.                                                                                                                |

|                                           |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                  |                                                                                                                                                                                                     | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                                           |
| Dirección de Bienestar e Inclusión Social |                                                                                                                                                                                                     | Subdirección de Cultura            |                                           |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                |                                                                                                                                                                                                     | Liliana Olvera Hernández           |                                           |
| DOMICILIO:                                | CALLE:                                                                                                                                                                                              | Av. Juárez                         | NO. INT. Y EXT.:                          |
| COLONIA:                                  | Fracc. El Mirador                                                                                                                                                                                   | MUNICIPIO:                         | Naucalpan de Juárez, Estado de México     |
| C.P.:                                     | 53000                                                                                                                                                                                               | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | De lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas. |
| LADA:                                     | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                          | EXTS.:                             | FAX:                                      |
|                                           | 55-53-71-84-00                                                                                                                                                                                      | 1472                               | N/A                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO:                       |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |
| N/A                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO    |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |
| OFICINA:                                  | N/A                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                           |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:         | N/A                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                           |
| DOMICILIO:                                | CALLE:                                                                                                                                                                                              | N/A                                | NO. INT. Y EXT.:                          |
| COLONIA:                                  | N/A                                                                                                                                                                                                 | MUNICIPIO:                         | N/A                                       |
| C.P.:                                     | N/A                                                                                                                                                                                                 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | N/A                                       |
| LADA:                                     | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                          | EXTS.:                             | FAX:                                      |
| N/A                                       | N/A                                                                                                                                                                                                 | N/A                                | N/A                                       |
| CORREO ELECTRÓNICO:                       |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |
| N/A                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                   | N/A                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                           |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                     |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                     | ¿Si es un evento gratuito tiene costo?                                                                                                                                                              |                                    |                                           |
| RESPUESTA:                                | No, si se sujeta a lo considerado en el fundamento legal (Ley General de Cultura y Derechos Culturales, Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Naucalpan de Juárez, México). |                                    |                                           |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                     | ¿Cuenta con apoyo de pódium, equipo de iluminación y sonido?                                                                                                                                        |                                    |                                           |
| RESPUESTA:                                | Estará sujeto a disponibilidad material.                                                                                                                                                            |                                    |                                           |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                     | Cuando sea autorizado el evento empresarial y/o particular ¿cuánto tiempo tengo para cubrir el costo?                                                                                               |                                    |                                           |
| RESPUESTA:                                | El mismo día que le sea entregado la orden de pago, ya que la misma, solo es válida para el día de su emisión.                                                                                      |                                    |                                           |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS         |                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                           |

|                                   |                                                                                |                         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                          | BUENO:                                                                         | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                                   |                                                                                | 06/06/2025              |
| Beatriz Adriana Hernández Morales | Beatriz Adriana Hernández Morales<br>Directora de Bienestar e Inclusión Social |                         |