



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			
SERVICIO DE ALBERCA (DISCIPLINA CLAVADOS)			TRÁMITE:
			SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN:			
SERVICIO QUE SE PRESTA A LOS DEPORTISTAS Y/O COMUNIDAD EN GENERAL QUE DESEA REALIZAR LA ACTIVIDAD FÍSICA Y ACUÁTICA DE CLAVADOS.			
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY QUE CREA EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHIMALHUACÁN.		
DOCUMENTO A OBTENER:	CREDENCIAL		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB
		VIGENCIA: 1 AÑO	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	AL MOMENTO DE DESARROLLAR LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS INTALACIONES DE LAS ALBERCAS DE ESTE INSTITUTO MUNICIPAL		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
1. EXÁMEN MÉDICO Y PODOLÓGICO (DEPENDENCIA DE GOBIERNO)	1. NO	1 POR CADA DOCUMENTO SOLICITADO	
2. ACTA DE NACIMIENTO	2. NO		
3. CURP	3. NO		
4. COMPROBANTE DE DOMICILIO	4. NO		
5. 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL	5. NO		
6. INE DEL PADRE O TUTOR	6. NO		
7. FOLDER TAMAÑO CARTA COLOR BEIGE	7. NO		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	DE 15 A 30 MINUTOS, NUNCA LA DURACIÓN DEL TRÁMITE VA A SER DE DÍAS.	TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA
COSTO Y FUNDAMENTO LEGAL	\$ 200 CONFORME LO ACORDADO EN EL ACTA DE LA JUNTA DIRECTIVA DE FECHA DOS DE ABRIL DE DOS MIL DIECINUEVE		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
OTRAS ALTERNATIVAS:	EL PAGO SERÁ DIRECTAMENTE EN LA ALBERCA OLÍMPICA "NOÉ HERNÁNDEZ".		
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE			



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHIMALHUACÁN				DIRECCIÓN DE DIFUSIÓN Y OPERACIÓN			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				MIGUEL ANGEL PATIÑO PRADO			
DOMICILIO:	CALLE:	CAJETITO		NO. INT. Y EXT.:	S/N		
COLONIA:	NUEVA TEPALCATES		MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN, MÉX.			
C.P.:	56335	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HORAS Y SABADO DE 09:00 A 13:00 HORAS			
LADA:	50	TELÉFONOS:	50 44 74 48	EXTS.:	101	FAX:	
				CORREO ELECTRÓNICO:			
				<a href="mailto:imcufidechdeportes@gmail.com">imcufidechdeportes@gmail.com</a>			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:			NO. INT. Y EXT.:			
COLONIA:			MUNICIPIO:				
C.P.:			HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:				
LADA:			TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:							
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		23 / 08 / 2019.
MIROSLAVA ALEJANDRA HERNÁNDEZ SÁNCHEZ	MIGUEL ANGEL PATIÑO PRADO	

