



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: X	
SERVICIO EN GIMNASIO POLIVALENTE (DISCIPLINA DE SANDA)					
DESCRIPCIÓN:					
SERVICIO QUE SE PRESTA A LOS DEPORTISTAS Y/O COMUNIDAD EN GENERAL QUE DESEA REALIZAR LA ACTIVIDAD FÍSICA DE SANDA.					
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY QUE CREA EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHIMALHUACÁN.			
DOCUMENTO A OBTENER:		CREDENCIAL		VIGENCIA: 1 AÑO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
			x		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		AL MOMENTO DE DESARROLLAR LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL GIMNASIO POLIVALENTE.			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS					
1.	EXAMEN MÉDICO (DEPENDENCIA DE GOBIERNO)	1.	NO	I POR CADA DOCUMENTO SOLICITADO	
2.	CARTA RESPONSIVA (MAYORES Y MENORES DE EDAD)	2.	NO		
3.	2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL	3.	NO		
4.	ACTA DE NACIMIENTO	4.	NO		
5.	CURP (DEL ALUMNO)	5.	NO		
6.	COMPROBANTE DE DOMICILIO	6.	NO		
7.	INE (DEL PADRE O TUTOR)	7.	NO		
8.	COMPROBANTE DE ESTUDIOS O CREDENCIAL ESCOLAR.				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
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		GRATUITO.			
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:					
OTRAS ALTERNATIVAS:					
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:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
50	50 44 74 48		101		imcufidechdeportes@gmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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:							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

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

