



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------------------|--|---|-----------|-----------|-------|
| NOMBRE: | | | | | TRÁMITE: | | SERVICIO: | X | |
| SERVICIO EN LA DUELA (DISCIPLINA DE BÁSQUET S/SILLA DE RUEDAS) | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | |
| SERVICIO QUE SE PRESTA A LOS DEPORTISTAS Y/O COMUNIDAD EN GENERAL QUE DESEA REALIZAR LA ACTIVIDAD FÍSICA DE BÁSQUET S/SILLA DE RUEDAS. | | | | | | | | | |
| 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 LA DUELA DELTEPALCATES. | | | | | | |
| 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. EXÁMEN MÉDICO (DEPENDENCIA DE GOBIERNO) | | | | 1. | NO | 1 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: | | EFECTIVO | 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: MIROSLAVA ALEJANDRA HERNÁNDEZ SÁNCHEZ | VISTO BUENO: MIGUEL ANGEL PATIÑO PRADO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23 / 08 / 2019. |
|---|---|--|

