



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO: X
SERVICIO EN DUELA DE (DISCIPLINA DE CACHIBOL)			
DESCRIPCIÓN:			
SERVICIO QUE SE PRESTA A LOS DEPORTISTAS Y/O COMUNIDAD EN GENERAL QUE DESEA REALIZAR LA ACTIVIDAD FÍSICA DE CACHIBOL			
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	DIRECCIÓN WEB
		X	
			VIGENCIA: 1 AÑO
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	AL MOMENTO DE DESARROLLAR LA ACTIVIDAD FÍSICA EN LA DEUELA EL TEPALCATE,		
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. EXAMEN 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.			
<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	GRATUITO.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
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		<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	

