



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|---|--|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X |
| SERVICIO EN GIMNASIO POLIVALENTE (DISCIPLINA DE HALTEROFILIA) | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
| SERVICIO QUE SE PRESTA A LOS DEPORTISTAS Y/O COMUNIDAD EN GENERAL QUE DESEA REALIZAR LA ACTIVIDAD FÍSICA DE HALTEROFILIA. | | | |
| 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 ESTADIO. | | |
| 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: | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | | |



| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|------------|--|-----|--|--|
| 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: | UNIDAD DEPORTIVA LA LAGUNA. | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | JOSÉ LUIS MONTENEGRO | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. MANZANILLO ESQ. AV. LAS FLORES | | NO. INT. Y EXT.: | | | |
| COLONIA: | ZONA COMUNAL SAN AGUSTÍN. | | MUNICIPIO: | CHIMALHUACÁN, MÉX. | | | |
| C.P.: | | 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 | | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | CHIMALHUACÁN Y MUNICIPIOS ALEDAÑOS. | | | | | | |
| 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 | |

