



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADOS UNIDOS  
MEXICANOS

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TRÁMITE                                                    | SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHIMALHUACÁN (IMCUFIDECH)<br/>IMPARTICIÓN DE DISCIPLINAS EN CONJUNTO O EQUIPO</b>                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código de la Cédula                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| La actividad se fundamenta en la conformación de equipos integrados por un número igual de participantes, que compiten entre sí en un ambiente de respeto y sana convivencia. Las disciplinas que se desarrollan de manera conjunta son: Fútbol, Voleibol, Baloncesto y Tocho bandera. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| FUNDAMENTO LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                       | Artículos 1, 4 párrafo X, XII XIII, XIV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.<br>Artículo 1, 2, 3, 41, 42 fracción III, 9 y 10 de la Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de México.<br>1, 4, 5, 24 Ley Que Crea el Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán.<br>Artículo 68, 100 fracción III y Artículo 103 del Bando Municipal de Chimalhuacán 2025. |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                                                                                                                                                                                    | Credencial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                          | La que el documento indique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI<br>N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO<br>X                                                    | DIRECCIÓN<br>WEB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No Aplica. |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                           | En los casos en que el ciudadano esté interesado en tomar alguna disciplina.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>Llevar un control de la matrícula, que tiene cada disciplina.</li><li>Todas las disciplinas deben contar con su credencial.</li><li>Por Dirección Operativa.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                            | ORIGINAL<br>anotar la<br>palabra SI<br>o NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COPIAS<br>anotar con<br>número la<br>cantidad<br>de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-<br>ADMINISTRATIVO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 1.- Evaluación física (Certificado Médico de Institución Pública).                                                                                                                                                                                                                     | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>Art. 388. Ley general de salud.</li><li>Ley de protección de datos I, II, III, IV, XI, XIV. Art. 1, Art. 2.</li><li>Ley de protección de datos I, II, III, IV, XI, XIV. Art. 1, Art. 2.</li><li>Art. 2. fr. II. Ley General de los derechos de niñas, niños y adolescentes.</li><li>Art. 2 fr. V, Ley de Transparencia y Acceso a La Información Pública del Estado de México y Municipios.</li><li>Art. 1, 4, 23 Ley Que Crea el Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán.</li><li>Art. 388. Ley general de salud. BIS</li></ul> |            |
| 2.- Carta responsiva (mayores y menores de edad).                                                                                                                                                                                                                                      | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 3.- 2 Fotografías tamaño infantil a color.                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 4.- Curp del alumno.                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 5.- Comprobante de domicilio.                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 6.- Acta de nacimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |
| 7.- INE del padre, madre y usuario (si es mayor de edad).                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



MEXICO

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|------------|----------------|----|-----|----------------------------|-----|
| 8.- Comprobante de estudios o credencial escolar (opcional) | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| 9.- Electrocardiograma.                                     | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| 10.- Certificado podológico.                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| <b>PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| No aplica.                                                  | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No aplica. | No aplica.         | No aplica. |                |    |     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| No aplica.                                                  | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No aplica. | No aplica.         | No aplica. |                |    |     |                            |     |
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>     | 1.- El ciudadano debe de presentarse directamente a las oficinas del IMCUFIDECH, ubicadas en Calle Cajetito, S/N, Nueva Tepalcates, C.P 56335, Chimalhuacán.<br>2.-Dentro del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán se dirigirá a la Dirección Operativa.<br>3.- Se presentará con los documentos mencionados.<br>4.- Posteriormente se le hará la entrega de credencial. |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                            | 25 minutos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| <b>COSTO</b>                                                | Gratuito (sujeto a cambios)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | Art. No aplica.    |            |                |    |     |                            |     |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                        | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A        | TARJETA DE CRÉDITO | N/A        | TARJETA DÉBITO | DE | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE</b>                                  | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>                                   | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>                  | No se le podrá brindar el servicio en caso alguno que no haya lugar en la disciplina por la que están interesados, de igual manera el servicio será negado si el solicitante no cuenta con los requisitos solicitados al momento de la inscripción.<br>El servicio será brindado siempre y cuando haya espacio en la disciplina de su agrado.                                                       |            |                    |            |                |    |     |                            |     |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>                    | No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                    |            |                |    |     |                            |     |

|                                                                               |                   |           |                                          |               |     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|------------------------------------------|---------------|-----|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>                                                |                   |           | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b> |               |     |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán (IMCUFIDECH). |                   |           | Dirección General.                       |               |     |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>                                              |                   |           | C.P. Faustino Felimón Méndez Lázaro      |               |     |
| <b>DOMICILIO</b>                                                              | <b>CALLE</b>      | Cajetito. | <b>NO. INT. Y EXT:</b>                   |               | S/N |
| <b>COLONIA:</b>                                                               | Nueva tepalcates. |           | <b>MUNICIPIO:</b>                        | Chimalhuacán. |     |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



MEXICO

|                                               |                                                                                                    |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| C.P.:                                         | 56335                                                                                              | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | Lunes a Viernes de 9:00 am a 16:00 pm<br>Sáb. 09:00 a 14:00 Hrs |                                                                                    |                  |
| LADA                                          | TELÉFONOS                                                                                          | EXTS                       | FAX                                                             | CORREO ELECTRÓNICO                                                                 |                  |
| N/A                                           | 5592963746                                                                                         | N/A                        | N/A                                                             | <a href="mailto:direccionggeneral308@gmail.com">direccionggeneral308@gmail.com</a> |                  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                                                                                    |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| OFICINA                                       | No aplica.                                                                                         |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA              | No aplica.                                                                                         |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| DOMICILIO                                     | CALLE:                                                                                             | No aplica.                 |                                                                 |                                                                                    | NO. INT. Y EXT.: |
| COLONIA:                                      | No aplica                                                                                          |                            | MUNICIPIO:                                                      | No aplica.                                                                         |                  |
| C.P.:                                         | No aplica.                                                                                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | No aplica.                                                      |                                                                                    |                  |
| LADA                                          | TELEFONOS                                                                                          | EXTS                       | FAX                                                             | CORREO ELECTRÓNICO                                                                 |                  |
| N/A                                           | N/A                                                                                                | N/A                        | N/A                                                             | N/A                                                                                |                  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | No aplica.                                                                                         |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |                                                                                                    |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿El trámite es presencial o se puede realizar en línea?                                            |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| RESPUESTA:                                    | Si es presencial, debido a que no se cuenta aún con alguna plataforma para realizar el trámite.    |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Es posible salir a competir a otros estados o países?                                             |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| RESPUESTA:                                    | Sí, se puede llegar a competir en otros estados o países, dependiendo el desempeño de cada equipo. |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿Cada cuánto tiempo se realizan las inscripciones?                                                 |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| RESPUESTA:                                    | Los primeros diez días de cada mes.                                                                |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |                                                                                                    |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |
| No aplica.                                    |                                                                                                    |                            |                                                                 |                                                                                    |                  |

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <br>ELABORÓ:<br>Lic. Yessica Ruby Rios Sanchez<br>NOMBRE COMPLETO. | VISTO BUENO:<br><br>C.P. Faustino Felimon Méndez Lázaro<br>NOMBRE COMPLETO. | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><u>19/ 06/ 2025</u> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|