

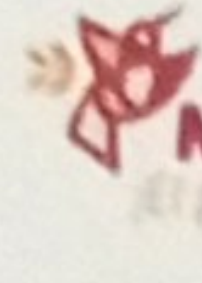


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE	TRÁMIT E	SER VICI O	X
<b>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE CHIMALHUACÁN (IMCUFIDECH) IMPARTICIÓN DE DISCIPLINAS PARA PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD</b>			
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula		
Se deriva en la inclusión de todas las personas que tengan alguna discapacidad, es por ello que se adaptan algunas disciplinas deportivas como lo son Natación Adaptada y Basquetbol Sobre Silla de Ruedas, en el cual se deben de realizar algunos ajustes y modificaciones en las reglas, el equipamiento y el entorno para garantizar que puedan participar plenamente.			
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículos 1, 4 párrafo X, XII XIII, XIV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 1, 2, 3, 41, 42 fracción III, 9 y 10 de la Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de México. 1, 4, 5, 24 Ley Que Crea el Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán. Artículo 68, 100 fracción III y Artículo 103 del Bando Municipal de Chimalhuacán 2025.		
DOCUMENTO OBTENER	A	Credencial	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: La que el documento indique.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI N/A	NO X	DIRECCIÓN WEB No Aplica
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En los que 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	Llevar un mejor control de la matrícula, que tiene cada disciplina. Todas las disciplinas deben contar con su credencial. Dirección Operativa.		
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO, JURÍDICO-
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
1.- Evaluación física (Certificado Médico de Institución Pública).	SI		Artículos 4 párrafo X, XII XIII, XIV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
2.- Carta responsiva (mayores y menores de edad).	SI		1, 4, 5 Ley Que Crea el Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán.
3.- 2 Fotografías tamaño infantil a color.		1	Chimalhuacán.
4.- Curp del alumno.		1	Artículo 1, 2, 3 fracción III, 9 y 10 de la Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de México.
5.- Comprobante de domicilio.		1	



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

6.- Acta de nacimiento. 7.- INE del padre, madre y usuario (si es mayor de edad). 8.- Comprobante de estudios o credencial escolar (opcional). 9.- Electrocardiograma. 10.- Certificado Podológico.	Si Si	1 1	Artículo 103 del Bando Municipal de Chimalhuacán 2025.					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.	No aplica.	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
No aplica.	No aplica.	No aplica.	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. 2.-Dentro del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán se dirigirá a la Dirección Operativa. 3.- Se presentará con los documentos mencionados. 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 DE DÉBITO	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 cupo 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. El servicio será brindado siempre y cuando haya espacio en la disciplina de su agrado.							
<b>APLICACION DE AFIRMATIVA FICTA</b>	No aplica.							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Chimalhuacán (IMCUFIDECH).

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

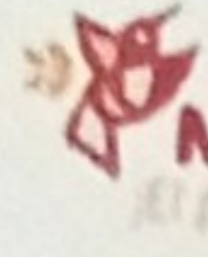
Dirección General.

TITULAR DE LA DEPENDENCIA

C.P. Faustino Felimón Méndez Lázaro



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir

<b>DOMICILIO:</b>		CALLE	Cajetito.		NO. INT. Y EXT:	S/N
<b>COLONIA:</b>		Nueva tepalcates.		<b>MUNICIPIO:</b>	Chimalhuacán.	
<b>C.P.:</b>	56335	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Lunes a Viernes De 9:00 am a 16:00 pm. Sáb. 09:00 a 14:00 Hrs.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	5592963746	N/A	N/A	imcufidech.deporte@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>						
<b>OFICINA:</b>		No aplica				
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		No aplica				
<b>DOMICILIO:</b>		CALLE	No aplica.		NO. INT. Y EXT.:	No aplica.
<b>COLONIA:</b>		No aplica.		<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica.	
<b>C.P.:</b>	No aplica.	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES:</b>		No aplica.				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Se cuenta con servicio médico que brinde los primeros auxilios?				
<b>RESPUESTA:</b>		Si, se cuenta con un médico en general dentro de cada deportivo donde se imparten las disciplinas.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		¿Dónde se puede realizar el estudio podológico y el electrocardiograma?				
<b>RESPUESTA:</b>		Dentro de nuestra unidad deportiva el tepalcate se brindan los servicios de examen podológico y el electrocardiograma.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		¿Cada cuánto tiempo se realizan las inscripciones?				
<b>RESPUESTA:</b>		Los primeros diez días de cada mes				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
No aplica.						

<b>ELABORÓ:</b> Lic. Victoria Raquel Cano Hernández  NOMBRE COMPLETO	<b>VISTO BUENO:</b> C.P. Faustino Felimon Méndez Lázaro  NOMBRE COMPLETO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> 07/02/2025
---	---	--

