



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Clases de Yoga.					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		IXT/IMCUFIDEI/MR/CYO/16/24	
<p>El yoga es una disciplina tradicional espiritual, física y mental originada en la India. El yoga es una de las seis dárshanas (doctrinas) ortodoxas del hinduismo. Enfatiza la meditación y la liberación, siendo su texto principal el Yoga Sutra (400 d.C.). Esta palabra se asocia con prácticas de meditación en el hinduismo, el budismo y el jainismo.</p>					
FUNDAMENTO LEGAL:		<p>Art. 1º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Art. 1; fracción II y III; Art. 5; fracción XX; XXI; XXII y XXIII; Art. 44 Fracción I, II, II Bis, III, VIII, IX y Art. 45 Fracción IV de la Ley de Gobierno Digital del Estado de México y Municipios. Art. 1, 2; de la Ley de Planeación del Estado de México y Municipios. Art. 1; 31, I Bis; de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. Art. 1.1, 1.5 del Código Administrativo del Estado de México.</p>			
DOCUMENTO A OBTENER:		Credencial institucional de afiliación.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 año
¿SE REALIZA EN LINEA?:		SI X	NO	DIRECCIÓN WEB https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt_E_pJztKKnvPpHRARm1ur-TTENKk/edit	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Es una decisión personal de la ciudadanía o deportista, y/o cuando desee la persona mejorar sus condiciones de salud, física o de deporte.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		Sí, está sujeto a supervisión e inspección, dependiendo del resultado del certificado médico de cada alumno o deportista; cuyo requisito es indispensable para su inscripción.			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS					
Menor de edad:				Art. 1º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.	
Acta de Nacimiento/CURP.		NO	1		
Fotografía tamaño infantil a color.		NO	1		
Certificado médico.		SI	1		
Comprobante de domicilio.		NO	1		
INE del padre, madre o tutor.		NO	1		
Adulto:					
Acta de Nacimiento/CURP.		NO	1		
INE		NO	1		
Fotografía tamaño infantil a color.		NO	1		
Certificado médico.		SI	1		



PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
No Aplica			No Aplica	No Aplica	No Aplica				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
No Aplica			No Aplica	No Aplica	No Aplica				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Elegir la disciplina de su agrado, ingresar al link proporcionado para realizar el registro y adjuntar la información solicitada para recibir la credencial de acreditación como alumno.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		Una vez recibida la información en la plataforma; 7 días para entregar credencial institucional.							
COSTO:		Gratuito		Fundamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No hay pago al Ayuntamiento, solo es el pago directo al profesor.							
OTRAS ALTERNATIVAS:		No Aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		Estar en condiciones óptimas de salud para poder tomar la clase, con base a los resultados del certificado médico.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		No Aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapaluca				Alto Rendimiento			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez					
DOMICILIO:	CALLE:	Acozac Oriente			NO. INT. Y EXT.:	Sin Número	
COLONIA:	Unidad Habitacional Rosa de San Francisco			MUNICIPIO:	Ixtapaluca		
C.P.:	56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	5983 30 29		No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		Centro de Formación Deportiva San Buenaventura					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez					
DOMICILIO:	CALLE:	Paseo de los Chopos			NO. INT. Y EXT.:	Sin Número	
COLONIA:	U.H. San Buenaventura			MUNICIPIO:	Ixtapaluca		
C.P.:	56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.			

LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES		No Aplica		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Centro de Formación Deportiva San Francisco.		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez		
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Chihuahua	NO. INT. Y EXT.:	192
COLONIA:	San Francisco	MUNICIPIO:	Ixtapaluca	
C.P.:	56587	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES		No Aplica		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Centro de Formación Deportiva Tlalpizahuac		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez		
DOMICILIO:	CALLE:	San Antonio Tlalpizahuac	NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
COLONIA:	San Antonio Tlalpizahuac	MUNICIPIO:	Ixtapaluca	
C.P.:	56587	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES		No Aplica		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Centro de Formación Deportiva Santa Barbara.		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez		
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Hacienda la Purísima	NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
COLONIA:	Santa Barbara	MUNICIPIO:	Ixtapaluca	
C.P.:	56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.	
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES		No Aplica		

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		Alberca San Buenaventura			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez			
DOMICILIO:	CALLE:	Paseo de San Buenaventura	NO. INT. Y EXT.:	Sin Número	
COLONIA:	U.H San Buenaventura		MUNICIPIO:	Ixtapaluca	
C.P.:	56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES		No Aplica			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		Alberca Semi Olímpica Cuatro Vientos			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez			
DOMICILIO:	CALLE:	Ventisca esq. Granizo	NO. INT. Y EXT.:	Sin Número	
COLONIA:	San Jerónimo Cuatro Vientos		MUNICIPIO:	Ixtapaluca	
C.P.:	56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES		No Aplica			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Existe cuota de recuperación por el uso o mantenimiento de las instalaciones?				
RESPUESTA:	No.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Tiene algún costo la clase?				
RESPUESTA:	Sí, es una cuota de recuperación de \$17.00 (diecisiete pesos 00/100 M.N.), los cuales son entregados directamente por el usuario/alumno, al profesor encargado de impartir la disciplina deportiva o clase.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Puedo solicitar mi registro, por tiempo definido?				
RESPUESTA:	No, la vigencia de la credencial es de 1 año.				
PREGUNTA FRECUENTE 4:	¿Esta disciplina permanece todo el año?				
RESPUESTA:	Si, siempre y cuando el grupo sea mínimo de 5 personas.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
No Aplica					



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir

<p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>C. Isabel Olvera Ortiz Enlace de Mejora Regulatoria Coordinadora de IMCUFIDEI.</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez Director General de IMCUFIDEI.</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>21/02/24.</p>
---	---	---

