

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

merchanism and the second	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN				TORMA						
NOMBRE:						TRÁM ITE: SERVICI X O:					
Clases de Boxeo.											
DESCRIPCIÓN:	DESCRIPCIÓN: Código de la Cédula IXT/IMCUFIDEI/MR/CBX/06/24										
Deporte de contacto y autodefensa en el dos contrincantes luchan utilizando únicamente s puños con guantes, golpeando a su adversario de la cintura hacia arriba, dentro de cuadrilátero especialmente diseñados para tal fin.											
	Art. 1º	de la C	onstitu	ción Polític	a de los E	Estados Unidos Mexicanos.					
FUNDAMENTO LEGAL:	Art. 1; fracción II y III; Art. 5; fracción XX; XXI; XXII y XXIII; Art. 44 Fracción 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	e Planeacio	ón del Est	ado de México y Municipios.					
	Art. 1;	31, I Bis	s; de la	Ley Orgái	nica Munic	cipal del Estado de México.					
	Art. 1.	1, 1.5 de	el Códi	go Adminis	strativo de	l Estado de México.					
DOCUMENTO A OBTENER:	Crede	ncial ins	stitucior	nal de afilia	ación.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 1 año					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	NEA?:				https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt E pJi httKnvPpHRARm1ur-TTENKk/edit						
CASOS EN LOS QUE EL TI REALIZARSE:	CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE CUANDO CUANDO COMPANDO C				decisión personal de la ciudadanía o deportista, y/o desee la persona mejorar sus condiciones de salud, o de deporte.						
ESPECIFICAR SI ESTE TR ESTÁ SUJETO A INSPECC Y OBJETIVO DE LA MISM	IÓN O VERI		resulta	ado del cer	á sujeto a supervisión e inspección, dependiendo del do del certificado médico de cada alumno o deportista; equisito es indispensable para su inscripción.						
RE	QUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS						T					
Menor de edad: Acta de Nacimiento/CURP. Fotografía tamaño infantil a color. Certificado médico. Comprobante de domicilio. INE del padre, madre o tutor.				NO NO SI NO	1 1 1 1	Art. 1º de la Constitución Política de					
Adulto: Acta de Nacimie			NO	1	los Estados Unidos Mexicanos.						
INE Estagrafía tama	atil a col	or	NO	1							
Fotografía tama			OI.	NO SI	1						
PERSONAS JURÍDICO CO				51	1						
FERSUNAS JURIDICO CO	LECTIVAS										



No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica					
INSTITUCIONES PÚBLICA	S								
No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Elegir la disciplina de su agrado, ingre la credencial de acreditación como alu		rcionado para rea	lizar el registro y adjunta	r la información solicitada para r	recibir			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Una vez recibida	la información en la plataforma; 7 días para entregar credencial institucional.							
COSTO:	Gratuito	Fundamento Ju	lamento Jurídico N/A						
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO N TAI	RJETA DE CRÉI	DITO N TA	RJETA DE DÉBITO N	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No hay pago al Ayunt	tamiento,	solo es el	pago directo a	l profesor.				
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Mariana Lolai dii condiciondo optimas de Salud Dara Douer (Ulliai la Clase, Cult Dast								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO ADIICA								

DEPE	NDENCL	A U ORGAN	MSMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:						
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapaluca								Alto Rendimiento			
TITUI	L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez										
DOMI	CILIO:	CALLE:	Acozac O	riente					NO. INT. Y EXT.:	Sin Número	
COLO	NIA:	Unida Franc		onal Rosa o	de San	MUNICIPIO:	Ixtapaluca				
C.P.:	5658	6585 HORARIO Y DÍAS DE Martes a Domingo de 8						e 8:00 horas a 20:00 horas			
LADA	:		TELÉFONOS:		EXTS.:	FA	X :		CORREO ELECTRÓNICO:		
55	55 5983 30 29				No Aplica	No Aplica imcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx				aluca22-	
				OTRAS OF	FICINAS QUE	PRESTAN E	L SERVICIO	0			
OFICI	NA:		Centro de	Formación	Deportiva	San Buen	aventura				
THE STREET	NOMBRE DEL TITULAR DE LA L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez										
DOMI	CILIO:	CALLE:	F	Paseo de lo	s Chopos	Chopos No. 1			NO. INT. Y EXT.:	Sin Número	
COLO	COLONIA: U.H. San Buenaventura					MUNICIPIO:	Ixtapaluca				
C.P.:	C.P.: 56585 Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.							as.			





LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx
FORMATO(S) DESCARGABLES	No Aplica			
	OTRAS C	OFICINAS QUE	PRESTAN EL SERVIC	CIO
OFICINA:	Centro de Formació	n Deportiva	San Francisco.	
NOMBRE DEL TITUL. OFICINA:	AR DE LA	L.E.f	F.D. Cesar Moral	es Velázquez
DOMICILIO: CALL	Av. Chihua	ıhua		NO. INT. Y EXT.: 192
COLONIA: San	Francisco		MUNICIPIO: Ixtapal	uca
С.Р.: 56587	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a D	Domingo de 8:00 l	noras 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 SERVIC	CIO
OFICINA:	Centro de Formació	n Deportiva	Tlalpizahuac	
NOMBRE DEL TITUL OFICINA:	AR DE LA	L.E.	F.D. Cesar Moral	es Velázquez
DOMICILIO: CALL	E: San Anton	io Tlalpizahu	ıac	NO, INT, Y EXT.: Sin Número
COLONIA: Sar	Antonio Tlalpizahuac		MUNICIPIO: Ixtapal	uca
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 SERVIC	CIO
OFICINA:	Centro de Formació	on Deportiva	Santa Barbara.	
NOMBRE DEL TITUI OFICINA:	AR DE LA	L.E.	F.D. Cesar Mora	les Velázquez
DOMICILIO: CALI	Av. Hacier	nda la Purísir	ma	NO. INT. Y EXT.: Sin Número
COLONIA: Sar	nta Barbara		MUNICIPIO: Ixtapa	luca
C.P.: 56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a [Domingo de 8:00	horas a 20:00 horas.
1 1	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
LADA:				
LADA: 55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx





				OTRACOF	TOWAS OUE	DDECEANE	I CEDVICIO			
OFICINA:			Centro de	Formación	Deportiva			,		
NOMBRE I				Tomacion		F.D. Cesa		s Vel	ázguez	
OFICINA: DOMICILI		CALLE:	G	Branizo	See V Book V				NO. INT. Y EXT.:	53
COLONIA:	: (Santa	Barbara	DIAINZO		MUNICIPIO:	Ixtapalu	~a		
C.P.: 56	3585		HORARIO Y DÍ	AS DE	Martes a [Omingo d			a 20:00 horas	2
LADA	,505		ATENCIÓN: TELÉFONOS:		EXTS.:	FA		nas e	CORREO ELECT	
55				9	No Aplica				ufide@ixtapa com.mx	BIN OF DESCRIPTION
FORMATO DESCARG		s	No Aplic	ca						
					FICINAS QUE		L SERVICIO	0		
OFICINA:		112	Alberca S	emi Olímpio	ca Cuatro V	/ientos				
NOMBRE OFICINA:		TTULAR	DE LA		L.E.	F.D. Cesa	ar Morale:	s Vel	ázquez	
DOMICIL	10:	CALLE:	\	/entisca esc	q. Granizo				NO. INT. Y EXT.:	Sin Númer
COLONIA	\: (San J	erónimo C	uatro Vient	os	MUNICIPIO:	Ixtapalu	са		
C.P.: 56	3585	5	HORARIO Y D ATENCIÓN:	ÍAS DE	Martes a [Domingo o	de 8:00 h	oras	a 20:00 hora	S.
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.:	FA	Χ:		CORREO ELECT	RÓNICO:
55			5983 302	9	No Aplica	No Aplica	a		ufide@ixtapa com.mx	luca22-
FORMATO DESCARG		S	No Apli	ca						
					FICINAS QUE			0		
OFICINA:				Formación						
NOMBRE OFICINA:		IIIULAR	DE LA		L.E	.F.D. Cesa	ar Morale	s Ve	lázquez	
DOMICH.	IO:	CALLE:	-	ndepender	ncia				NO. INT. Y EXT.:	186
COLONIA	A:	U.H L	os Héroes			MUNICIPIO:	Ixtapalu	ca		
C.P.: 56	658	5	HORARIO Y D ATENCIÓN:	ÍAS DE	Martes a	Domingo (de 8:00 h	oras	a 20:00 hora	S.
LADA:	12 Kan		TELÉFONOS:		EXTS.:	F/	۸X:		CORREO ELEC	IRÓNICO:
55			5983 302	29	No Aplica	No Aplic	a 	1	ufide@ixtapa com.mx	aluca22-
FORMAT DESCARO		ES	No Apl							
					FICINAS QUI		EL SERVICI	10		
OFICINA				Formación					1.7	
NOMBRE OFICINA		TITULAR	EDE LA		L.E	.F.D. Ces	ar Morale	es Ve	lázquez	





DOMI	CILIO:	CALLE:	Av. Cuauhté	émoc				NO. INT. Y EXT.:	Sin Número			
COLO	Ayotla MUNICIPIO: Ixtapaluca											
C.P.:	5658	35	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a [Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.							
LAD/	\ :		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:			CORREO ELEC	TRÓNICO:			
55			5983 3029	No Aplica				mcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx				
FORMATO(S) DESCARGABLES No Aplica												
				INFORMACIÓ	N ADICIONA	AL						
PREG 1:	UNTA F	RECUENTE	¿Existe cuota de r instalaciones?	ecuperació	n por el us	so o mant	enimi	ento de las	;			
RESP	UESTA:		No.	No.								
PREG 2:	UNTAF	RECUENTE	¿Tiene algún cost	o la clase?								
RESP	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.											
PREG 3:	UNTA E	RECUENTE	¿Puedo solicitar m	ni registro, p	oor tiempo	definido?	?					
RESP	UESTA:		No, la vigencia de	la credenc	ial es de 1	año.						
PREG 4:	UNTAF	RECUENTE	¿Esta disciplina pe	¿Esta disciplina permanece todo el año?								
RESP	UESTA:		Si, siempre y cuar	ndo el grupo	sea míni	mo de 5 p	perso	nas.				
	27		TRÁMI	TES O SERVI	CIOS RELAC	CIONADOS						
				No /	Aplica							

C. Isabel Olvera Ortiz

ELABORÓ:

Enlace de Mejora Regulatoria Coordinadora de IMCUFIDEI. VISTO BUENO:

L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez

Director General de IMCUFIDEI.

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

21/02/24..