

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

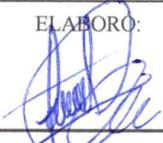
NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>Clases de Aerobics</b>					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		IXT/IMCU/FIDEI/MR/CAE/02/24	
<p>Combinación de ejercicios cardiovasculares realizados al son de la música. Las clases de aeróbic suelen consistir en el seguimiento de una serie de rutinas y pasos de baile que hacen que aumente la frecuencia de las pulsaciones cardiacas. Este deporte pone en movimiento continuo a todo el cuerpo; además mejora la flexibilidad, la coordinación, la orientación y el ritmo.</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 LÍNEA?:		SI X	NO	DIRECCIÓN WEB <a href="https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt_E_pJi_ztKKnvPpHRARm1ur-TTENKk/edit">https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt_E_pJi_ztKKnvPpHRARm1ur-TTENKk/edit</a>	
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,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
<b>Menor de edad:</b>				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		
<b>Adulto:</b>					
Acta de Nacimiento/CURP.		NO	1		
INE		NO	1		
Fotografía tamaño infantil a color.		NO	1		
Certificado médico.		SI	1		

<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
No Aplica			No Aplica	No Aplica	No Aplica				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
No Aplica			No Aplica	No Aplica	No Aplica				
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>		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.							
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		Una vez recibida la información en la plataforma; 7 días para entregar credencial institucional.							
<b>COSTO:</b>		Gratuito		Fundamento Jurídico N/A					
<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 hay pago al Ayuntamiento, solo es el pago directo al profesor.							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		No Aplica							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>		Estar en condiciones óptimas de salud para poder tomar la clase, con base a los resultados del certificado médico.							
<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 Ixtapaluca					Alto Rendimiento				
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>			L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez						
<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b> Acozac Oriente				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		Sin Número	
<b>COLONIA:</b>		Unidad Habitacional Rosa de San Francisco			<b>MUNICIPIO:</b>		Ixtapaluca		
<b>C.P.:</b> 56585		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>			Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas				
<b>LADA:</b>		<b>TELÉFONOS:</b>			<b>EXTS.:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
55		5983 30 29			No Aplica		No Aplica		imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>									
<b>OFICINA:</b>			Centro de Formación Deportiva San Buenaventura						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>			L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez						
<b>DOMICILIO:</b>		<b>CALLE:</b> Paseo de los Chopos				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>		Sin Número	
<b>COLONIA:</b>		U.H. San Buenaventura			<b>MUNICIPIO:</b>		Ixtapaluca		
<b>C.P.:</b> 56585		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>			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		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
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		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
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		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
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		

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:	Sí, siempre y cuando el grupo sea mínimo de 5 personas.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
No Aplica	

ELABORÓ:  C. Isabel Olvera Ortiz Enlace de Mejora Regulatoria Coordinadora de IMCUFIDEI.	VISTO BUENO:  L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez Director General de IMCUFIDEI.	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  21/Febrero/2024.
--	---	---

