

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO:	X	
Clases de Atletismo						
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula	INT/IMCU FIDEI/MR/CAT/03/24		
Conjunto de prácticas deportivas que comprende las pruebas de velocidad, saltos y lanzamientos.						
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:			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:			
Credencial institucional de afiliación.			1 año			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		
		X		https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt_E_pJtKKnvPpHRARm1ur-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:						
Acta de Nacimiento/CURP.			NO	1	Art. 1º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.	
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 DÉBITO
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 Ciudad Deportiva			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:				L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez			
DOMICILIO:	CALLE:	Acozac Oriente		NO. INT. Y EXT.:	Sin Número		
COLONIA:	U.H. 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 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 Emiliano Zapata		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez		
DOMICILIO:	CALLE:	Ignacio Zaragoza	NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
COLONIA:	La Venta	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.			
TRÁMITE O SERVICIOS RELACIONADOS				
No Aplica				

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