


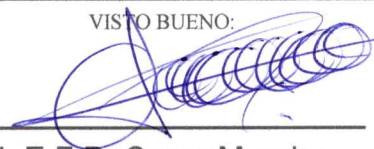
REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Clases de Lucha Olímpica.				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	INT/IMCU/FIDEI/MR/CLO/12/24	
Deporte en el cual el participante intenta derrotar a su oponente con el uso de llaves y técnicas de proyección. El objetivo consiste en ganar el combate haciendo caer al oponente al suelo y manteniendo ambos omóplatos del rival fijos sobre el tapiz, el tiempo suficiente para que el árbitro se cerciore de esto, o ganando por puntuación mediante la valoración de las técnicas.				
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:
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI X	NO	DIRECCIÓN WEB https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt_E_pJi_ztKKnvPpHRARm1ur-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:		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			
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				

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

