

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO:	X		
Clases de Ballet.							
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		INT/IMCU/FIDEI/MR/CBA/04/24			
<p>El Ballet es un arte escénico en el que sus movimientos se basan en el control absoluto del cuerpo a través de la danza, gimnasia, elasticidad. Ayuda a la mejorar la postura y afinarla, a mejorar la flexibilidad de ligamentos y articulaciones.</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,			
PERSONAS FÍSICAS							
<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				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							

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 DÉBITO
		N/A	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 Rio Frio			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>				L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Carretera federal Mex-Pue		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	Sin Número		
<b>COLONIA:</b>	Rio Frio		<b>MUNICIPIO:</b>	Ixtapaluca			
<b>C.P.:</b>	56590	<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>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
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.			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				
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:  21/02/24.
---	--	--

