

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN


NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Clases de Kick Boxing.				
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	INT/IMC/UFIDEI/MR/CKB/13/24		
Grupo de deportes de combate de pie y una forma de boxeo, basados en patadas y puñetazos. Se desarrolla en un ring de boxeo, normalmente con guantes de boxeo, protectores bucales, pantalones cortos y pies descalzos.				
FUNDAMENTO LEGAL:	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			
DOCUMENTO A OBTENER:	Credencial institucional de afiliación.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 año	
¿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 JURIDICO-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
		N/A	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:	NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
	Acozac Oriente		
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:
55	5983 30 29	No Aplica	No Aplica
			CORREO ELECTRÓNICO:
			imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:	Centro de Formación Deportiva San Buenaventura		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez		
DOMICILIO:	CALLE:	NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
	Paseo de los Chopos		
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		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA:		Centro de Formación Deportiva Cuatro Vientos.		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez		
DOMICILIO:	CALLE:	Granizo	NO. INT. Y EXT.:	53
COLONIA:	San Jerónimo Cuatro Vientos		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:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
<hr/>		21/02/24..
C. Isabel Olvera Ortiz Enlace de Mejora Regulatoria Coordinadora de IMCUFIDEI.	L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez Director General de IMCUFIDEI.	