





## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE		TRÁMITE	SERVICIO	X
<b>INSCRIPCIÓN A CLASES DE BASQUETBOL</b>				
DESCRIPCIÓN				
INSCRIBIR A LOS USUARIOS INTERESADOS EN TOMAR CLASES DE BASQUETBOL, REUNIENDO LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR EL IMCUFIDEZ				
FUNDAMENTO LEGAL	ARTÍCULOS 5,6,7Y 10 DE LA LEY QUE CREA EL ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE ZINACANTEPEC			
DOCUMENTO A OBTENER	CREDECIAL	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	1 AÑO	
SE REALIZA EN LÍNEA	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CARGO BENEFICARIO DEL TRÁMITE O SERVICIO PAGABLE	CUANDO EXISTA UNA SOLICITUD DE ALGÚN USUARIO QUE QUIERA PERTENECER A LA ESCUELA DE BASQUETBOL			
REQUISITOS	FORMA DE PAGAR	OTRAS OPCIONES DE PAGOS	FUNDAMENTO JURÍDICO ADMINISTRATIVO	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
1.- LLENAR CEDULA DE INSCRIPCIÓN	SI	N/A	<b>REGLAMENTO INTERNO DEL IMCUFIDEZ AUTORIZADO EN LA PRIMERA SESIÓN DEL CONSEJO INTERNO DEL DÍA 21 DE FEBRERO DE 2019</b>	
2.- ACTA DE NACIMIENTO	NO	I		
3.- 2 FOTOS TAMAÑO INFANTIL	SI	N/A		
4.- CERTIFICADO MEDICO RECIENTE	SI	N/A		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
N/A	N/A	N/A	N/A	
DURACIÓN DEL TRÁMITE	20 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATO
COSTO	<b>GRATUITO</b>		Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGAR	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
			TARJETA DE DÉBITO	N/A
			EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DONDE PODRÁ PAGARSE	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL TRÁMITE	CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ANTES MENCIONADOS			



DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE ZACATEPEC		DEPARTAMENTO DE DEPORTES EN CONJUNTO		
OFICINA DE LA DEPENDENCIA		LIC. SILVIA KARINA MONTES DE OCA ACEVEDO		
DOMICILIO	CALLE:	CIRCUITO MIGUEL DE LA MADRID	NO. INT. Y EXT.:	101
COLONIA:	BARRIO DEL CALVARIO	MUNICIPIO:	SAN MIGUEL ZACATEPEC	
C.P.:	51350	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		
Teléfono	TELEFONOS	EXTS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
722	9188002	103	N/A	lopezjoseguadarrama@gmail.com
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A			
DOMICILIO	CALLE:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		
C.P.:	N/A	N/A		
Teléfono	TELEFONOS	EXTS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMACIÓN DE PERSONAL	N/A			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN			
RESPUESTA:	OFICINAS DEL IMCUFIDEZ			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	EN DONDE SE IMPARTEN LAS CLASES			
RESPUESTA:	PLAZA ESTADO DE MÉXICO Y DELEGACIÓN DE SAN JUAN DE LAS HUERTAS			
PREGUNTA FRECUENTE 3:	CON QUE CATEGORÍAS CUENTAN			
RESPUESTA:	1.- 6 - 8 AÑOS 2.- 9 - 11 AÑOS 3.- 12 - 13 AÑOS 4.- 14 - 16 AÑOS			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. LUIS ANTONIO DE JESÚS MARTÍNEZ</p> <p>ENLACE DE MEJORA REGULATORIA</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. SILVIA KARINA MONTES DE OCA ACEVEDO</p> <p>DIRECTORA DEL IMCUFIDEZ</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p><u>26</u> / FEBRERO / 2021.</p>
--	--	---