







## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE:   |  |  |   |   |   |   | TRAMITE:                  | SERVICIO: X               |
|---|--|--|---|---|---|---|---------------------------|---------------------------|
|   |  |  | INICIAC                                 | ION DEPO  | RTIVA DE A  | TLETISMO  |                           |                           |
| DESCRIPCIÓN:  |  |  |   |   | Código de la Cé   | dula  |                           |                           |
|   |  |  |   |   |   | oara impulsar la práctica<br>n de Zinacantepec. | deportiva en t            | odos los grupos           |
| FUNDAMENTO<br>LEGAL   | Artículos 2, 3<br>Artículos 2, 1       | 3, 32 y 33 d<br>17 de la Ley<br>/ 10 de la L | e la Ley Ge<br>de Cultura<br>ey de Crea | neral de Cultı<br>ı Física y Dep  | ados Unidos M<br>ura Física y De<br>orte del Estad<br>o Público Des | eporte.   | o Instituto Mur           | nicipal de Cultura        |
| DOCUMENTO A<br>OBTENER:   | ### ### ### ### ### ### ### ### ### ## |  |   | N/A   | · PA/S  |   | CIA DEL<br>MENTO<br>ENER: | N/A                       |
| ¿SE REALIZA EN<br>LÍNEA?:                                       | SI NO                                  | DIRECCIÓ                                     | N WEB                                   | e in the second plans.<br>And the second plans is the second plans in | COUNTS RUS (SEE   | N/A   | 20 Apr. 2015/0 Y 10       | NOT A TEXT TO PLACE SHAPE |
| CASOS EN LOS QUE<br>REALIZARSE                                  | EL TRAMITE DEBI                        | Ĭ.   | Cuando e                                | l usuario lo  | requiera  |   |                           |                           |
| ESPECIFICAR SI ESTE<br>SUJETO A INSPECCIO<br>OBJETIVO DE LA MIS | ÓN O VERIFICACIO                       |  |   |   |   | N/A   |                           |                           |
|   | REQUISITOS                             |  |   | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO  | COPIAS anota<br>con número la<br>cantidad de<br>copias              |   | URÍDICO-ADMINI            | STRATIVO.                 |
| PERSONAS FÍSICA   | ıs                                     | aniza M                                      | Can w Cal                               | torte de 21   | an liberary   | e desarringen                                   |                           |                           |
|   | cado médico.<br>de la CURP.            |  |   | SI  |   |   |                           |                           |
| 3. Copia c  | edad                                   | Luryes o V                                   | mvicac<br>krijes va to                  |   | edimientos<br>ura Física  | del Instituto<br>y Deporte de                   |                           |                           |
| 4. 2 fotografías tamaño infantil.                               |  |  |   | SI  | 100   |   |                           |                           |
| PERSONAS JURÍDI   | CO COLECTIVA                           | S  |   |   | Control Vingel  | L. Stelle St. Lie                               | -                         |                           |
|   | N/A                                    | The T  |   | N/A   | N/A   | \$6.5 K   | N/A                       |                           |
|   |  |  |   | INSTITUCIO  | NES PÚBLICAS  |   |                           |                           |
|   | N/A                                    |  |   | N/A   | N/A   | 142   | N/A                       |                           |
|   |  |  |   |   |   |   |                           |                           |









| PASOS A SEGUIR<br>QUE DEBE DE             | 1 Ciudadano   |         |  | Solicita información sobre los requisitos, horarios y lugares donde se practica la actividad deportiva.  Brinda información sobre los requisitos, horarios y lugares donde se practica la actividad deportiva.  Se presenta ante el instructor de la clase, los días y en el lugar que es guste. |                   |                                    |  |  |  |
|---|---|---------|--|--|-------------------|------------------------------------|--|--|--|
| REALIZAR EL<br>CIUDADANO                  | 2 Departamento de   | Cultura |  |  |                   |                                    |  |  |  |
|   | 3 Ciudadano   |         |  |  |                   |                                    |  |  |  |
|   | 4 Instructor (a)  |         | e dato, a e i to are i di<br>e portori dei | Elabora lista de personas que asisten a la clase y entrega al Departamento de Cultura Física.  |                   |                                    |  |  |  |
|   | 5 Departamento de   | Cultura | a Física F                                 | Realizar expediente de cada instructor (a).  |                   |                                    |  |  |  |
| PLÁZO MÁXIMO DE<br>RESPUESTA              | Inmediatamente después de la entrega de la documentación requerida.   |         |  |  |                   |                                    |  |  |  |
| COSTO:                                    | \$ GRATUITO Fundamento Jurídico N/A   |         |  |  |                   |                                    |  |  |  |
| FORMA DE PAGO:                            | EFECTIVO  | N/A     | TARJETA DE CRÉDITO                         | N/A  | TARJETA DE DÉBITO | N/A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A |  |  |  |
| DONDE PODRÁ<br>PAGARSE                    | N/A   |         |  |  |                   |                                    |  |  |  |
| OTRAS<br>ALTERNATIVAS:                    | N/A   |         |  |  |                   |                                    |  |  |  |
| CRITERIOS DE<br>RESOLUCION DEL<br>TRAMITE | El servicio se otorga cuando el usuario entregue todos los documentos solicitados por el Instituto y sean revisados por el personal del área correspondiente. |         |  |  |                   |                                    |  |  |  |
| APLICACIÓN DE LA<br>AFIRMATIVA FICTA      | N/A   |         |  |  |                   |                                    |  |  |  |

| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Zinacantepec |                       |          |                |                         |                                    |           | UNIDAD                       | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE  Departamento de Cultura Física |                |      |  |
|---|-----------------------|----------|----------------|-------------------------|------------------------------------|-----------|------------------------------|---|----------------|------|--|
|   |                       |          |                |                         |                                    |           |                              |   |                |      |  |
| TITULAF   | R DE LA               | DEPEND   | NCIA:          |                         |                                    | Daniel A  | gallo V                      | icent   |                |      |  |
| DOMICILIO: CALLE: Miguel de la Madrid                           |                       |          |                |                         |                                    |           |                              | NO. INT. Y EXT.:  | 101            |      |  |
| COLONIA: Barrio el Calvario                                     |                       |          |                | MUNICIPIO: ZINACANTEPEC |                                    |           |                              |   |                |      |  |
| C.P.: 51350 HORAFIO Y DIAS DE ATENCION:                         |                       |          |                |                         | Lunes a viernes de 9:00am a 6:00pm |           |                              |   |                |      |  |
| LADA:   | 1                     |          | TELÉFONOS:     |                         | EXTS                               | F/        | X;                           |   | CORREO ELECTRÓ | NICO |  |
| 722   | 1547317               |          |                | 108                     | N/A imcu                           |           | ncufidez@zinacantepec.gob.mx |   |                |      |  |
|   |                       |          |                | OTRAS OF                | CINAS QU                           | E PRESTAN | EL SER                       | VICIO   |                |      |  |
| OFICINA   | 4-                    |          | N/A            |                         |                                    |           |                              |   |                |      |  |
| NOMBR   | E DEL T               | ITULAR D | E LA OFICINA   |                         |                                    |           | N/A                          |   |                |      |  |
| DOMICI  | DOMICILIO: CALLE: N/A |          |                |                         |                                    |           | NO. INT. Y EXT.:             | N/A   |                |      |  |
| COLONIA: N/A  |                       |          |                | MUNICIPIO: N/A          |                                    |           |                              |   |                |      |  |
| C.P.: N   | N/A                   |          | HORARIO Y DÍAS | DE ATENCIÓN:            | N/A                                |           | 1                            |   |                |      |  |
| LADA: TELÉFONOS:  |                       |          | EXTS           | FAX: CORREO ELECTRO     |                                    |           | NICO:                        |   |                |      |  |









| N/A                     | N/A              |  | N/A   | N/A   | N/A   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|------------------|--|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| FORMA<br>DESCA          | TO(S)<br>RGABLES | N/A  |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|                         |                  |  | INFORMA   | CIÓN ADICIONA   | AL  |  |  |  |  |  |  |
| PREGUI                  | NTA FRECUENTE I: | ¿Cuáles son los re   | ¿Cuáles son los requisitos?   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| RESPUESTA:              |                  | Certificado médico, curp, copia del INE (en caso de ser menor de edad copia del padre o tutor), 2 fotografías tamaño infantil. |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2 2C |                  | ¿Cuáles son los ho   | ¿Cuáles son los horarios?   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| RESPUE                  | 5TA:             | miércoles y viernes<br>viernes 7:00 a 9:00<br>y de 16:30 a 18:00 p   | s 15:00 a 17: 0<br>y de 16:30 a 1<br>plaza estado o<br>ahualco; mar | 00 cerro del murci<br>18:00 en los bord<br>de México: lunes | za Estado de México Grandes Valores; lunes<br>iélago en la mexiquense; lunes miércoles y<br>os de Acahualco; martes y viernes 7:00 a 9:00<br>miércoles y jueves de 7:00 a 9:00 y 16:30 a<br>0 a 9:00 y 16:30 a 18:00 en Plaza estado de |  |  |  |  |  |  |
| PREGUI                  | NTA FRECUENTE 3: | ¿A partir de qué ed  | ad?   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| RESPUE                  | STA:             | 4 años en adelante   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|                         |                  | TRÁI   | MITES O SER   | VICIOS RELACIO  | DNADOS  |  |  |  |  |  |  |
|                         |                  |  |   |   | 20  |  |  |  |  |  |  |

ELABORÓ:

JENNY SOTELO ARROYO

VISTO BUENO:

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

12/02/2024

**IMCUFIDEZ** AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC 2022 - 2024



**UIPPE** 

AVENTAMIENTO DE ZINACANTEPEC 2022 - 2024

DANIEL AGALLO VICENT





DIRECCIÓN GENERAL