



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:			TRÁMITE	SERVICIO:	X
Clases de Tocho Bandera.					
DESCRIPCIÓN:					
El Tocho Bandera es una versión del futbol americano en la cual el contacto físico entre jugadores está prohibido. Tiene el mismo principio que el futbol americano de llevar el balón hasta la zona de anotación mediante un pase o una carrera. Sin embargo, en las reglas del tocho bandera, el contacto entre jugadores está prohibido. Por lo tanto, para que los jugadores defensivos impidan que los jugadores ofensivos avancen, deben quitarles una bandera que llevan en la cadera.					
FUNDAMENTO LEGAL:		Art. 1º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Art. 1; 2 fracción II, Párrafo 2 y 3; 20; 21; 22; 23; 44 Fracción I, II, II Bis, III, VIII, IX y 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 de afiliación formato de solicitud de registro			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 año
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	No Aplica	
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>												
1. Acta de Nacimiento/CURP.		Si	2									
2. Dos fotografías, tamaño infantil a color.		Si	0									
3. Certificado médico.		Si	2									
4. Comprobante de domicilio INE del padre, madre o tutor.		Si	2		Art. 1º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.							
<b>*Adulto:</b>												
1. Copia credencial para votar.		Si	2									
2. CURP/Acta de nacimiento.		Si	2									
3. Dos fotografías, tamaño infantil.		Si	0									
4. Certificado médico.		Si	2									
NOTA. El documento en original, es solo para cotejo.												
PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS												
No Aplica			No Aplica		No Aplica		No Aplica					
INSTITUCIONES PÚBLICAS												
No Aplica			No Aplica		No Aplica		No Aplica					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		20 minutos para recibir documentos y 7 días para entregar credencial.										
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 RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		Estar en condiciones óptimas de salud para poder tomar la clase, con base a los resultados del certificado médico.										



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:	CALL E:	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.		
LAD A:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:		Centro de Formación Deportiva Jesús María			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez			
DOMICILIO:	CALL E:	Avenida Rancho la Estrella		NO. INT. Y EXT.:	Sin Numero
COLONIA:	Geovillas de Jesús María		MUNICIPIO:	Ixtapaluca	
C.P.:	56585	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.		
LAD A:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	5983 3029	No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx	
FORMATO(S) DESCARGABLES		Si hay formato de solicitud de registro.			
<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 \$15.00 (Quince 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 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:

19/08/2022