REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

			NOMBE	RE:			TRÁMITE:	SERVICIO X	
			C	lases de A	Aerobics				
DESCRIPCIÓN:				1	Código de la Cédul	a	IXT/IMCUFIDE	I/MR/CAE/03/23	
Combinación de e suelen consistir en frecuencia de las p además mejora la f	el seç ulsaci	guimiento ones carc	de una liacas. E	serie de ru Este deport	tinas y pas e pone en	sos de baile que movimiento d	ue hacen que	e aumente la	
FUNDAMENTO LEGAL:	Art. VIII, Muni Art. Art.	1; 2 fracci IX y 45 F icipios. 1, 2; de la 1; 31, I Bi	ón II, P racción Ley de s; de la	árrafo 2 y IV de la L Planeacio Ley Orgái	3; 20; 21; ey de Gob ón del Esta nica Munic	estados Unido 22; 23; 44 Fr pierno Digital ado de Méxic cipal del Estad l Estado de M	acción I, II, I del Estado d o y Municipi do de Méxic	I Bis, III, le México y os.	
DOCUMENTO A OBTENER:	Credencial de afiliación formato de solicitud de registro VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 1 año								
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO	DIRECCIÓN W	n			om/forms/d/1i -TTENKk/edi		RVXt_E_pJj	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: CUANDO				a decisión personal de la ciudadanía o deportista, y/o o desee la persona mejorar sus condiciones de salud, o de deporte.					
SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO PESUITA				tá sujeto a supervisión e inspección, dependiendo del ado del certificado médico de cada alumno o deportista; equisito es indispensable para su inscripción.					
REC	QUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENT	FO JURÍDICO-ADMIN	NISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS									
Menor de edad:		DD		NIC.	a				
Acta de Nacimiento/CURP.				NO	1				
Fotografía tamaño infantil a color.				NO	1				
Certificado médico.				SI	1				
Comprobante de de la			NO NO	1					

Adulto:				Art. 1º de la Constitución Política de				
Acta de Nacimient	o/CURP.	NO	1	los Estados Unidos Mexicanos.				
INE		NO	1					
Fotografía tamaño	infantil a color.	NO	1					
Certificado médico		SI	1					
		T						
No	Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica				
INSTITUCIONES PÚBLICAS			I					
No	Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Inmediato una vez entregando el certificado médico original y 7 días para entregar credencial.							
COSTO:	Gratuito	Fundamento Jurí	undamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO;	EFECTIVO N/A T	ARJETA DE CRÉE	DITO 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 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							

DEPEND	EPENDENCIA U ORGANISMO:							UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapaluca							Alto Rendimiento				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:					L.E.F	E.F.D. Cesar Morales Velázquez					
DOMICIL	CALLE:			cozac Oriente				NO. INT. Y EXT.:	Sin Número		
COLONI	Unidad Habitacional Rosa o Francisco				de San	MUNICIPIO:	Ixtapaluca				
C.P.:	56585 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Martes a Domingo o						e 8:00 horas a 20:00 horas				
LADA:	TELÉFONOS: EXTS.:						X: CORREO ELECTRÓNICO:				
55	5983 30 29			No Aplica				mcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO											
OFICINA	Centro de Formación Deportiva San Buenaventura										
NOMBRE	NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: L.E.F.D. Cesa						ar Morales Velázquez				

					eo de los Cl	de los Chopos			NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
U.H. San Buenaventura					MUNICIPIO: Ixtapaluca					
C.P.: 50	56585 HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas.									
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX	X :		CORREO ELEC	CTRÓNICO:
55 5983 3029					No Aplica				imcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx	
	DESCARGABLES No Aplica									
				OTRAS O	FICINAS QU	E PRESTAN	EL SERVIC	10		
OFICINA:			Centro de	Formación	Deportiva S	San Franci	sco.			
NOMBRE	DEL T	TULAR E	DE LA OFICINA:		L.E	.F.D. Ces	ar Morale	s Ve	lázquez	
DOMICILI	10:	CALLE:		Av. (Chihuahua				NO. INT. Y EXT.:	192
COLONIA	A :	San	Francisco			MUNICIPIO:	Ixtapalu	ca		1
C.P.: 50	658	7	HORARIO Y D	ÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a [Domingo d	e 8:00 ho	oras a	a 20:00 hora	as.
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX	X :		CORREO ELEC	CTRÓNICO:
55	598	3 302	29		No Aplica	No Aplica		imcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx		
FORMATO DESCARG			No Apl	ica		-				
				OTRAS O	FICINAS QU	E PRESTAN	EL SERVIC	10		
OFICINA:			Centro de	Formación	Deportiva 1	[lalpizahua	ac			
NOMBRE	DEL T	TULAR E	DE LA OFICINA:		L.E	.F.D. Ces	ar Morale	s Ve	lázquez	
DOMICILI	0:	CALLE:		San	Antonio Tlalpizahuac				NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
COLONIA	A:	San /	Antonio Tla	alpizahuac		MUNICIPIO:	Ixtapalu	са	·	L
C.P.: 50	658	7	HORARIO Y D	ÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a D	Domingo d	e 8:00 ho	oras a	a 20:00 hora	as.
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX	×:		CORREO ELEC	CTRÓNICO:
55 5983 3029			No Aplica			imcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx				
FORMATO(S) DESCARGABLES No Aplica										
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO										
OFICINA:			Centro de	Formación	Deportiva S	Santa Barb	oara.		the state of the s	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez										
DOMICILI	0:	CALLE:		Av. F	lacienda la	Purísima			NO. INT. Y EXT.:	Sin Número
COLONIA	A:	Santa	a Barbara			MUNICIPIO:	Ixtapalu	ca	1	1,
C.P.: 56	658	7	HORARIO Y D	ÍAS DE ATENCIÓN:	Martes a [Domingo d	e 8:00 ho	oras a	a 20:00 hora	as.
LADA:			TELÉFONOS:		EXTS.;	FAX			CORREO ELEC	

55	5983 3029		No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22- 24.com.mx						
FORMAT DESCAR		No Aplica	olica								
	INFORMACIÓN ADICIONAL										
PREGUN	ITA FRECUENTE 1:	ntenimiento de las									
RESPUES	TA:	No.									
PREGUN	ITA FRECUENTE 2:	¿Tiene algún costo la clase?									
RESPUES	Sí, es una cuota de recuperación de \$15.00 (Quince pesos 00/100 M.N.), le cuales son entregados directamente por el usuario/alumno, al profesor encargado de impartir la disciplina deportiva o clase.										
PREGUN	¿Puedo solicitar mi registro, por tiempo definido?										
RESPUES	No, la vigencia de la credencial es de 1 año.										
PREGUN	ITA FRECUENTE 4:	¿Esta disciplina per	odo el año?								
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.

L.E.F.D. Gesar Morales
Velázquez
I.

Director GenIMCI

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

20/Febrero/2023.