

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Clases de Danza Hawaiano.				
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	IXT/IMCUFIDEI/MR/CDH/28/23		
<p>Es una danza en la que a través de movimientos corporales se expresan sentimientos y que se utilizan para representar historias.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>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.</p>			
DOCUMENTO A OBTENER:	Credencial de afiliación formato de solicitud de registro		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 año
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI x	NO	DIRECCIÓN WEB	<a href="https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt_E_pJztKKnvPpHRARm1ur-TTENKk/edit">https://docs.google.com/forms/d/1rxoDSalck1RVXt_E_pJztKKnvPpHRARm1ur-TTENKk/edit</a>
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.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<b>Menor de edad:</b>				
Acta de Nacimiento/CURP.	NO	1		
Fotografía tamaño infantil a color.	NO	1		
Certificado médico.	SI	1		
Comprobante de domicilio.	NO	1		
INE del padre, madre o tutor.	NO	1		

<b>Adulto:</b>										
Acta de Nacimiento/CURP.	NO	1	Art. 1º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.							
INE	NO	1								
Fotografía tamaño infantil a color.	NO	1								
Certificado médico.	SI	1								
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>										
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica							
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>										
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 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 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									

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ixtapaluca				Alto Rendimiento			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		L.E.F.D. Cesar Morales Velázquez					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Acozac Oriente			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	Sin Número	
<b>COLONIA:</b>	Unidad Habitacional Rosa de San Francisco		<b>MUNICIPIO:</b>	Ixtapaluca			
<b>C.P.:</b>	56585	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	Martes a Domingo de 8:00 horas a 20:00 horas				
<b>LADA:</b>	<b>TÉLFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	5983 30 29		No Aplica	No Aplica	imcufide@ixtapaluca22-24.com.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	Centro de Formación Deportiva Cuatro Vientos						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	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					
<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.					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
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:  20/Febrero/2023.
---	---	---

