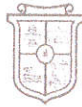




REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN




| | | | |
|---|--|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: X |
| Inscripción a la Escuela de Box | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | CTyS/IMCUFIDE/06/2024 |
| Otorgar clases de box a personas que deseen prepararse en esta disciplina | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículo 41 y 42 de la Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de México, Artículo 8 Fracciones I a la XIII del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de San Mateo Atenco. | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Inscripción y acceso a las clases de Futbol dentro de las instalaciones del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de San Mateo Atenco. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Un año |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO X <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | No aplica |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando la persona interesada requiera acceder a las clases de Box dentro de las instalaciones del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de San Mateo Atenco. | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | No aplica | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| Clave Única de Registro de Población CURP | No | Si | Artículo 4 y 5 de la Ley que Crea el Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de San Mateo Atenco. |
| Comprobante de Domicilio | No | Si | |
| Credencial de elector de Padre, Madre o Tutor | No | Si | |
| Certificado Médico | Si | No | |
| 3 fotografías tamaño infantil | Si | No | |
| Carta responsiva (lo proporciona el IMCUFIDE) | Si | No | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |



| | | | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|--|---|--------------------------------|-------------------------|----------------------------|----|
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> 1. Usuario: Acude a las instalaciones IMCUFIDE de San Mateo Atenco para solicitar su inscripción a las clases de Box. 2. Responsable Box: Solicita los documentos necesarios para iniciar con la inscripción. 3. Usuario: Entrega los documentos completos y llena el formato de inscripción. 4. Usuario: Pasa a pagar a la Caja Recaudadora del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de San Mateo Atenco la cantidad correspondiente a la Inscripción y primera mensualidad 5. Caja: Entrega recibo de pago 6. Responsable Box: Registra el pago realizado en el expediente. 7. Usuario: Asiste a las clases de Box en los días y horarios elegidos | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 20 minutos | | | | | | | |
| COSTO: | Inscripción \$250.00 Mensualidad \$250.00 | | Fundamento Jurídico: Artículo 64 del Reglamento Interior del Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de San Mateo Atenco. | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | Si | TARJETA DE CRÉDITO | No | TARJETA DE DÉBITO | No | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | Caja recaudadora de la alberca semiolímpica del IMCUFIDE de San Mateo Atenco | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No aplica | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | Sujeto al resultado de aptitud que muestre en el certificado médico | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No aplica | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de San Mateo Atenco. | | | | Dirección General del IMCUFIDE | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | C. Clara Zoeth Zepeda Segura | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Francisco Javier Mina | | | | NO. INT. Y EXT.: | SN | |
| COLONIA: | Barrio de San Juan | | | MUNICIPIO: | San Mateo Atenco | | | |
| C.P.: | 52104 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas | | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| 722 | 9146342 | | NA | NA | imcufide@sanmateoatenco.gob.mx | | | |



| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
|--|------------|---|--------|------------------|---------------------|
| OFICINA: | | NA | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | NA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NA | | NO. INT. Y EXT.: | NA |
| COLONIA: | | NA | | MUNICIPIO: | NA |
| C.P.: | NA | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | NA | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| NA | NA | | NA | NA | NA |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | NA | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿A partir de qué edad se puede inscribir a clases de Box? | | | |
| RESPUESTA: | | De 6 años en adelante | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿Cuándo puedo realizar mi inscripción y pago de mensualidad? | | | |
| RESPUESTA: | | Los primeros 10 días de cada mes | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿Se requiere de algún equipo especial? | | | |
| RESPUESTA: | | Sí, se solicita acudir con vendas y guantes propios por higiene | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| El servicio de Inscripción a la Escuela de Box, no tiene interacción directa con algún otro trámite o servicio | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: |  |
|  LIC. IRVING ESTRADA ALVARADO TITULAR DE LA UIPPET |  C. CLARA ZOETH ZEPEDA SEGURA DIRECTORA GENERAL DEL IMCUFIDE | |
| | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: COORDINACIÓN DE MEJORA REGULATORIA 25 / 09 / 2024 |