





REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:						1	TRÁMITE: SERVICIO:	x		
INSCRIPCIÓN A CLAS	ES DE	FUTBOL			1	20.00				
DESCRIPCIÓN:										
INCRIBIR A LOS USUA	A C		OS EN T		1) L ,	, REUNIENMDO LOS REQUISITOS SOLICITADO	s		
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTIC	ULOS 5,6,7 Y UTO MUNICII	10 DE	LA LEY QUE CR CULTURA FÍSICA	REA EL ORO Y DEPORTE	GA	ANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINAD E ZINACANTEPEC	00		
DOCUMENTO A OBTENER: CREDENCIAL						And the second of	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: NO DIRECCIÓN			VEB N/A				- I and the second seco			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁ	MITE DEB	E REALIZARSE:		1 3 2	Î	9				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VE OBJETIVO DE LA MISMA			NO			W. C. L. B. C.				
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS and con número cantidad de copias	la		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS										
 LLENAR CEDULA DE INSCRIPCIÓN ACTA DE NACIMIENTO 2 FOTOS TAMAÑO INFANTIL CERTIFICADO MEDICO RECIENTE 				SI NO SI SI	N/A I N/A N/A	5 . W. W	N/A			
PERSONAS JURÍDICO CO	LECTIV	AS				i	1.5.77			
	N/A			N/A	N/A	-	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLIC						+	_			
N/A				N/A	N/A	1000	N/A			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA					INMED	DÍA	ATO			
COSTO:	GRAT	UITO		Fundamento Jur	ídico					
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉE	DITO N / A	100	TARJETA DE DÉBITO N A EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N / A		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A									
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A									
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS ANTES MENCIONADOS									
		建 与支撑的				!				







DEPENDENCIA U ORGANISMO:					1	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:					
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE ZINACANTEPEC					100	JEFATURA DE DEPORTES EN CONJUNTO					
TITULAR	DEL	A DEPENI	DENCIA:		C. DAN	EL,	AGALLO VICE	NT			
DOMICILIO: CALLE: CIRCUITO MIGUEL DE LA MADRID						100		NO. INT. Y EXT.:	101		
COLONIA: BARRIO EL CALVARIO					MUNICIPIO	O: ZINACANTEPEC					
C.P.: 5	1350		HORARIO Y DÍAS DE ATENCI	ÓN: LUNES A VIERN	NES DE 4:00 A 6	00	P.M.	2014	8 2 D	17.7	
LADA: TELÉFONOS:				EXTS.:		FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:		
7229188002				103		NVA		deportesenconjunto4@gmail.com			
			OTRAS	OFICINAS QU	E PRESTA	N	EL SERVI	CIO			
OFICINA	i.		N/A								
NOMBRE	DEL	TITULAR	DE LA OFICINA:				N/A				
DOMICIL	.10:	CALLE:	N/A		8 11				NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONI	COLONIA: N/A				MUNICIPIO	- Apple	N/A	A c s M			
C.P.: N	I/A		HORARIO Y DÍAS DE ATENCI	ÓN; N/A		The second			ka an Aramana		
LADA:	LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:		F.A	X:	CORREO ELECTRÓNICO:			
	N/A			N/A	N/A			N/A			
FORMAT		s	N/A	1	4	4					
				INFORMACIO	N ADICIC) N.	AL				
PREGUN	PREGUNTA FRECUENTE I: DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN				RIPCIÓN	15					
RESPUEST	TA:		OFICINAS DEL IMCUFIDEZ	OFICINAS DEL IMCUFIDEZ EN JEFATURA DE DEPORTES EN CONJ							
PREGUNT	TA FRE	CUENTE	2: EN QUE TORNEOS PARTIC	EN QUE TORNEOS PARTICIPAN LOS CENTROS DE FORMACIÓN							
RESPUEST	TA:	COPA ESTADO DE MEXICO, COPA TELMEX, FUTBOLITO BIMBO)	35000				
REGUNTA FRECUENTE 3: CON QUE CATEGORIAS CUENTAN					T						
RESPUESTA: 8-11 AÑOS 12-14 AÑOS 15-17 AÑOS							Lan I				
			TRÁN	ITES O SERVI	CIOS RELA	C	ONADOS				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:		
	Alway 1	11/01/2022.		
LIC. CINTHYA VIRGINIA URIBE TORRES ENLACE DE MEJORA REGULATORÍA	C. DANIEL AGALLO VICENT DIRECTOR DEL IMCUFIDEZ			