



"2023. Año del Septuagésimo Aniversario del Reconocimiento del Derecho al Voto de las Mujeres en México".

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS**  
**CÉDULA DE INFORMACIÓN DEL MUNICIPIO DE TULTITLÁN**  
**INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE TULTITLÁN**

|                                                                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                   |                                                     |                                                                                                                                                                  | TRÁMITE:           | X                                                       | SERVICIO:         |
| Inscripción al gimnasio del Deportivo Tultitlán                                                                                           |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                              |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| La inscripción otorga el beneficio de acceder a las instalaciones del gimnasio del deportivo Tultitlán y realizar la actividad deportiva. |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                         |                                                     | Art. 306, 307 y 308 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública del Municipio de Tultitlán y Art. 102, 103, 104 y 105 del Bando Municipal de Tultitlán. |                    |                                                         |                   |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                      |                                                     | Recibo oficial de caja pagado                                                                                                                                    |                    | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:<br>1 año Calendario   |                   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                    |                                                     | SI<br>X                                                                                                                                                          | NO<br>X            | DIRECCIÓN WEB: No aplica                                |                   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                              |                                                     | Al término de su anualidad.                                                                                                                                      |                    |                                                         |                   |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                     |                                                     | n/a                                                                                                                                                              |                    |                                                         |                   |
| REQUISITOS:                                                                                                                               |                                                     | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO                                                                                                                         |                    | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias |                   |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                          |                                                     | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:                                                                                                                              |                    |                                                         |                   |
| I.- Recibo oficial de caja del monto del tramite                                                                                          |                                                     | ORIGINAL<br>Si                                                                                                                                                   | COPIA(S)<br>n/a    | Primera sesión extraordinaria del Consejo Municipal     |                   |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                              |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| No aplica                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                    |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| No aplica                                                                                                                                 |                                                     |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                 | 15 min                                              |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| COSTO:                                                                                                                                    | \$ 100.00                                           | Fundamento Jurídico:<br>Primera sesión extraordinaria del Consejo Municipal.                                                                                     |                    |                                                         |                   |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                            | EFFECTIVO                                           | Si                                                                                                                                                               | TARJETA DE CRÉDITO | No                                                      | TARJETA DE DÉBITO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                      | En la caja del deportivo que se encuentra inscrito. |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                                                                                                       | No aplica                                           |                                                                                                                                                                  |                    |                                                         |                   |



Paza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Código Postal 54900.

☎ 55. 2620 8900



Seguimos Transformando Tultitlán



@22\_24Tultitlan

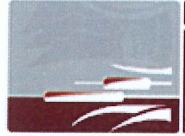
www.tultitlan.gob.mx



Seguimos Transformando Tultitlán

Seguimos Transformando Tultitlán





**TULTITLÁN**  
Gobierno Municipal  
2022 - 2024



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO

**EDOMEX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.



"2023. Año del Septuagésimo Aniversario del Reconocimiento del Derecho al Voto de las Mujeres en México".

|                                                                      |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-----|---------------------|------------------------------------------|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE                                  | Siempre que se cumpla con los requisitos                |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                                    | Siempre y cuando el usuario haga la petición por oficio |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                             |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Tultitlán.        |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: C. Tereza Domínguez Castro                |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| DOMICILIO:                                                           | CALLE:                                                  | Boulevard Tultitlán Poniente |  |  | MUNICIPIO:                                                                          | Tultitlán, Estado de México |      |     | NO. INT. Y EXT.:    | 204                                      |
| COLONIA:                                                             | Barrio los Reyes                                        |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| C.P.:                                                                | 54900                                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |  |  | De lunes a viernes de 9:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00 y sábado de 9:00 a 13:00 hrs. |                             |      |     |                     |                                          |
| LADA:                                                                | TELÉFONOS:                                              |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| 55                                                                   | 58885561                                                |                              |  |  | EXTS.:                                                                              | n/a                         | FAX: | n/a | CORREO ELECTRÓNICO: | admonfinanzas.imcufidet@tultitlan.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                               |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| OFICINA:                                                             | Deportivo Bicentenario                                  |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. Noé Rincón Martínez             |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| DOMICILIO:                                                           | CALLE:                                                  | Primavera                    |  |  | NO. INT. Y EXT.:                                                                    | s/n                         |      |     |                     |                                          |
| COLONIA:                                                             | Valle de Tules                                          |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| C.P.:                                                                | 54954                                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |  |  | De lunes a viernes de 9:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00 y sábado de 9:00 a 13:00 hrs. |                             |      |     |                     |                                          |
| LADA:                                                                | TELÉFONOS:                                              |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| 55                                                                   | 5588574073                                              |                              |  |  | EXTS.:                                                                              | n/a                         | FAX: | n/a | CORREO ELECTRÓNICO: | n/a                                      |
| OFICINA:                                                             | Deportivo El Reloj                                      |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. Peñiel Antonio Barrios Valencia |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| DOMICILIO:                                                           | CALLE:                                                  | Avenida Quintana Roo         |  |  | NO. INT. Y EXT.:                                                                    | s/n                         |      |     |                     |                                          |
| COLONIA:                                                             | San Pablo de las Salinas                                |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| C.P.:                                                                | 54930                                                   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  |  |  | De lunes a viernes de 9:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00 y sábado de 9:00 a 13:00 hrs. |                             |      |     |                     |                                          |
| LADA:                                                                | TELÉFONOS:                                              |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| 55                                                                   | 5558346133                                              |                              |  |  | EXTS.:                                                                              | n/a                         | FAX: | n/a | CORREO ELECTRÓNICO: | n/a                                      |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                              | No aplica                                               |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                |                                                         |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |
| PREGUNTA FRECUENTE I:                                                | ¿Es necesario reponer la credencial?                    |                              |  |  |                                                                                     |                             |      |     |                     |                                          |



Paza Hidalgo #1, Cabecera Municipal, Tultitlán, Código Postal 54900.

55. 2620 8900



Seguimos Transformando Tultitlán



@22\_24Tultitlan

www.tultitlan.gob.mx



Seguimos Transformando Tultitlán

Seguimos Transformando Tultitlán





"2023. Año del Septuagésimo Aniversario del Reconocimiento del Derecho al Voto de las Mujeres en México".

|                                          |                                                                                             |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| RESPUESTA:                               | Si. Sin ella no podrías identificarte ni acceder a tu actividad deportiva                   |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                    | ¿Puedo ingresar sin la credencial a mi actividad?                                           |
| RESPUESTA:                               | Solo en casos extraordinarios y avisando a la administración                                |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                    | ¿El costo de reposición de la credencial es el mismo para todas las actividades deportivas? |
| RESPUESTA:                               | Si                                                                                          |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |                                                                                             |
| No aplica                                |                                                                                             |

|                                                                                                                           |                                                                            |                                              |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                                                                                                                  |                                                                            | VISTO BUENO:<br>TUITITLÁN<br>2022 - 2024<br> | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| Lic. Jacob Lauro Gómez Torres<br>Coordinador de Administración y Finanzas del<br>IMCUFIDET y Enlace de Mejora Regulatoria | Xóchitl María Guadalupe Rodríguez López<br>Directora General del IMCUFIDET |                                              | 20 FEBRERO 2023         |

