



"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:                                           |  |
| <b>Prueba de colocación</b>                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| Se realiza a los usuarios de nuevo ingreso a la escuela de natación, que ya tienen conocimientos de la actividad y quieren avanzar a otro nivel (cambiar de gorra). |  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| 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:                                            |  | No aplica                                           |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                              |  | SI NO X DIRECCIÓN WEB:                                                                                                                                           |  | No aplica                                                                    |  |                                                     |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                        |  | Cuando al inscribirse el usuario mencione que tiene conocimientos de natación.                                                                                   |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                               |  | n/a                                                                                                                                                              |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                         |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO                                                                                                                               |  | COPIAS anotar con número la cantidad de copias                               |  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:                 |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| I.- Credencial vigente de actividad deportiva                                                                                                                       |  | ORIGINAL Si                                                                                                                                                      |  | COPIA(S) n/a                                                                 |  | Primera sesión extraordinaria del Consejo Municipal |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| No aplica                                                                                                                                                           |  | n/a                                                                                                                                                              |  | n/a                                                                          |  | n/a                                                 |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| No aplica                                                                                                                                                           |  | n/a                                                                                                                                                              |  | n/a                                                                          |  | n/a                                                 |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                           |  | 15 min                                                                                                                                                           |  |                                                                              |  |                                                     |  |
| COSTO:                                                                                                                                                              |  | \$ 100.00                                                                                                                                                        |  | Fundamento Jurídico:<br>Primera sesión extraordinaria del Consejo Municipal. |  |                                                     |  |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                      |  | EFECTIVO SI                                                                                                                                                      |  | TARJETA DE CRÉDITO No                                                        |  | TARJETA DE DÉBITO No                                |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                |  | En la caja del deportivo en el que se inscriba                                                                                                                   |  |                                                                              |  |                                                     |  |



**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



**EDOMEX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.



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

|                                                               |                          |                                                         |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| OTRAS ALTERNATIVAS:                                           |                          | No aplica                                               |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCION 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:                                      |                          |                                                         |            |                                                                                     | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                                                     |     |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Tultitlán. |                          |                                                         |            |                                                                                     | Coordinación de Administración y Finanzas.                                                             |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                    |                          | C. Tereza Domínguez Castro                              |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| DOMICILIO:                                                    | CALLE:                   | Boulevard Tultitlán Poniente                            |            | MUNICIPIO:                                                                          | Tultitlán, Estado de México                                                                            |     |
| COLONIA:                                                      | Barrio los Reyes         |                                                         |            |                                                                                     | NO. INT. Y EXT.:                                                                                       | 204 |
| 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:               |                                                         | EXTS.:     | FAX:                                                                                | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                    |     |
| 55                                                            | 58885561                 |                                                         | n/a        | n/a                                                                                 | <a href="mailto:admonfinanzas.imcufidet@tultitlan.gob.mx">admonfinanzas.imcufidet@tultitlan.gob.mx</a> |     |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                        |                          |                                                         |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| OFICINA:                                                      | Deportivo Bicentenario   |                                                         |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                             |                          | C. Noé Rincón Martínez                                  |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| DOMICILIO:                                                    | CALLE:                   | Primavera                                               |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| COLONIA:                                                      | Valle de Tules           |                                                         | MUNICIPIO: | Tultitlán, Estado de México                                                         |                                                                                                        | s/n |
| 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:               |                                                         | EXTS.:     | FAX:                                                                                | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                    |     |
| 55                                                            | 5588574073               |                                                         | n/a        | n/a                                                                                 | n/a                                                                                                    |     |
| OFICINA:                                                      | Deportivo El Reloj       |                                                         |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                             |                          | C. Peñiel Antonio Barrios Valencia                      |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| DOMICILIO:                                                    | CALLE:                   | Avenida Quintana Roo                                    |            | MUNICIPIO:                                                                          | Tultitlán, Estado de México                                                                            |     |
| COLONIA:                                                      | San Pablo de las Salinas |                                                         |            |                                                                                     | NO. INT. Y EXT.:                                                                                       | s/n |
| 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:               |                                                         | EXTS.:     | FAX:                                                                                | CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                    |     |
| 55                                                            | 5558346133               |                                                         | n/a        | n/a                                                                                 | n/a                                                                                                    |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                       |                          | No aplica                                               |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                         |                          |                                                         |            |                                                                                     |                                                                                                        |     |



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

**55. 2620 8900**



**Seguimos Transformando Tultitlán**



**@22\_24Tultitlan**

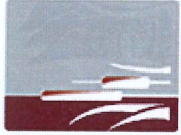
**www.tultitlan.gob.mx**



**Seguimos Transformando Tultitlán**

**Seguimos Transformando Tultitlán**





TULTITLÁN  
Gobierno Municipal  
2022-2024

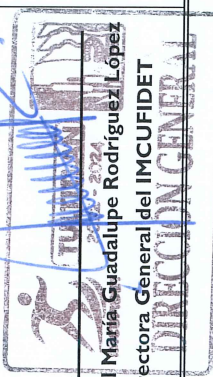


EDOMEX  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.



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

|                                   |                                                                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREGUNTA FRECUENTE 1:             | ¿En qué consiste la prueba?                                                                                                |
| RESPUESTA:                        | Un examen que se realiza dentro de la alberca para verificar los conocimientos de la actividad acuática.                   |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:             | ¿Además de los requisitos de inscripción ¿piden algún otro requisito?                                                      |
| RESPUESTA:                        | Si. La credencial vencida de la actividad deportiva que práctica o el último recibo de pago.                               |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:             | ¿Cuándo me corresponde realizar la prueba?                                                                                 |
| RESPUESTA:                        | Cuando se tenga acceso por primera vez a la actividad acuática, siempre y cuando se mencione al momento de la inscripción. |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS |                                                                                                                            |
| No aplica                         |                                                                                                                            |

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



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