



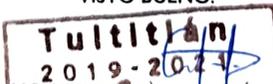
**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN DEL MUNICIPIO DE TULTITLÁN  
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE  
TULTITLÁN**

|   |   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
|---|---|---|---|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE:   |   | TRÁMITE:  | <input checked="" type="checkbox"/>                 | SERVICIO:                      | <input type="checkbox"/> |                                |                            |                                |
| <b>MENSUALIDAD NATACIÓN/EQUIPO RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE TULTITLÁN</b>  |   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| DESCRIPCIÓN:  |   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| <b>OTORGA EL BENEFICIO DE ACCESAR A LAS INSTALACIONES DEL DEPORTIVO DE SU ELECCIÓN (ÁREA ACUÁTICA)<br/>APRENDER LA ACTIVIDAD ACUÁTICA DE NATACIÓN</b> |   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL                                 |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | RECIBO OFICIAL DE CAJA PAGADO   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       | 1 MES   |                                |                          |                                |                            |                                |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI<br><input type="checkbox"/>  | NO<br><input checked="" type="checkbox"/>               | DIRECCIÓN WEB                                       | NO APLICA                      |                          |                                |                            |                                |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | CUANDO EL USUARIO LO SOLICITE SIEMPRE Y CUANDO ESTE INSCRITO Y NO HAYA CAUSADO BAJA |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| REQUISITOS:   | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO  | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                 |                                |                          |                                |                            |                                |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| CREDENCIAL VIGENTE DE ACTIVIDAD DEPORTIVA (NATACIÓN EQUIPO) O ÚLTIMO RECIBO OFICIAL DE CAJA PAGADO  | SI<br><input type="checkbox"/>  | I<br><input type="checkbox"/>                           | 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   |                                |                          |                                |                            |                                |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:   | 15 MINUTOS  | TIEMPO DE RESPUESTA:                                    | INMEDIATA   |                                |                          |                                |                            |                                |
| COSTO:  | \$400.00  | Fundamento Jurídico                                     | PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL |                                |                          |                                |                            |                                |
| FORMA DE PAGO:  | EFFECTIVO   | SI<br><input type="checkbox"/>                          | TARJETA DE CRÉDITO                                  | NO<br><input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO        | NO<br><input type="checkbox"/> | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO<br><input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | EN CAJA DEL DEPORTIVO AL CUAL ESTE INSCRITO   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | NO APLICA   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE   | SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS   |   |   |                                |                          |                                |                            |                                |

|                            |  |                              |                  |                                    |   |  |
|----------------------------|--|------------------------------|------------------|------------------------------------|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TULTITLÁN |                              |                  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | LIC. ULISES CHÁVEZ RAMÍREZ                                   |                              |                  |                                    |   |  |
| DOMICILIO:                 | CALLE:   | BOULEVARD TULTITLÁN PONIENTE | NO. INT. Y EXT.: | 204                                |   |  |



|  |  |                             |   |                             |  |  |
|--|--|-----------------------------|---|-----------------------------|--|--|
| COLONIA:   | BARRIO LOS REYES   |                             |   | MUNICIPIO:                  | Tultitlán, Estado de México                |  |
| 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 SABADOS DE 9:00 A 13:00 HRS |                             |  |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.:  | FAX:                        | CORREO ELECTRÓNICO:                        |  |
| 55   | 58885561   |                             | N/A   | N/A                         | admon.toltitlan.imcufidet@tultitlan.gob.mx |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                  |  |                             |   |                             |  |  |
| OFICINA:   | DEPORTIVO BICENTENARIO   |                             |   |                             |  |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                              | C. AGUSTIN VAZQUEZ VILCHEZ   |                             |   |                             |  |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | PRIMAVERA                   | NO. INT. Y EXT.:  |                             | S/N  |  |
| COLONIA:   | VALLE DE TULES   |                             | MUNICIPIO:  | TULTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO |  |  |
| C.P.:  | 54954  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 Y SABADO DE 9:00 A 13:00 HRS                     |                             |  |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.:  | FAX:                        | CORREO ELECTRÓNICO:                        |  |
| 55   | 53804099   |                             | N/A   | N/A                         | N/A  |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  | NO APLICA  |                             |   |                             |  |  |
| OFICINA:   | DEPORTIVO EL RELOJ   |                             |   |                             |  |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                              | LIC. MAYRA ISABEL CABRERA GARCÍA   |                             |   |                             |  |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | AVENIDA QUINTANA ROO        | NO. INT. Y EXT.:  |                             | S/N  |  |
| COLONIA:   | SAN PABLO DE LAS SALINAS   |                             | MUNICIPIO:  | TULTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO |  |  |
| C.P.:  | 54930  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 Y SABADO DE 9:00 A 13:00 HRS                     |                             |  |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.:  | FAX:                        | CORREO ELECTRÓNICO:                        |  |
| 55   | 58346133   |                             | N/A   | N/A                         | N/A  |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  | NO APLICA  |                             |   |                             |  |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                   |  |                             |   |                             |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:  | ¿CUANTAS CLASES INCLUYE LA MENSUALIDAD?                                  |                             |   |                             |  |  |
| RESPUESTA:   | 5 CLASES POR SEMANA DE DOS HORAS CADA UNA                                |                             |   |                             |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:  | ¿QUÉ DÍAS SON FECHAS DE PAGO?  |                             |   |                             |  |  |
| RESPUESTA:   | EXISTEN DOS FECHAS DE PAGO QUE SON DEL 1 AL 5 Y DEL 15 AL 20 DE CADA MES |                             |   |                             |  |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:  | ¿SE REPONEN CLASES POR FALTAR?   |                             |   |                             |  |  |
| RESPUESTA:   | NO   |                             |   |                             |  |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                       |  |                             |   |                             |  |  |
| MENSUALIDAD TULTITLÁN NATACIÓN ESCUELA, BASQUETBOL Y WATERPOLO |  |                             |   |                             |  |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>LIC. CLAUDIA MARGARITA VELÁZQUEZ ROJAS<br/>ENLACE DE MEJORA REGULATORIA</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. ULISES CHÁVEZ RAMÍREZ<br/>DIRECTOR GENERAL DE IMCUFIDET</p>  | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>17 / 07 / 2020</p> |
|--|---|--|