



**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: | | | | |
| REINSCRIPCIÓN | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | |
| LA REINSCRIPCIÓN OTORGA EL BENEFICIO DE SEGUIR ACCESANDO A LAS INSTALACIONES DEL DEPORTIVO DE SU ELECCIÓN Y CONTINUAR CON SU ACTIVIDAD DEPORTIVA. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CREDENCIAL ACTUALIZADA PARA EL DEPORTIVO AL CUAL ESTE INSCRITO | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 1 AÑO | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA | | | | |
| | | X | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | CUANDO EL USUARIO LO SOLICITE POR TERMINO DE ANUALIDAD | | | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| -COPIA DEL INE VIGENTE (EN CASO DE MENORES DE - EDAD INE DE PADRE, MADRE O TUTOR) | NO | | PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL | | | | | |
| -CURP | NO | | | | | | | |
| -3 FOTOGRAFÍAS A COLOR TAMAÑO INFANTIL | NO | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| NO APLICA | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| NO APLICA | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 15 MINUTOS | | TIEMPO DE RESPUESTA: | INMEDIATA | | | | |
| COSTO: | DEPORTIVO TOLTITLÁN \$200.00 DEPORTIVO EL RELOJ \$120.00 DEPORTIVO BICENTENARIO \$100.00 | | Fundamento Jurídico PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO MUNICIPAL | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN CAJA DEL DEPORTIVO AL CUAL ESTE INSCRITO | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | NO APLICA | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | SIEMPRE QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|--|--------------------------|---|--------|---|--|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TULTITLÁN | | | | 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 | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿EN QUÉ CONSISTE LA REINSCRIPCIÓN? | | | | | |
| RESPUESTA: | | EN ACTUALIZAR LA VIGENCIA QUE LE DA DERECHO AL USUARIO DE SEGUIR PRACTICANDO SU ACTIVIDAD DEPORTIVA | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ADEMÁS DE LOS REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN, ¿PIDEN ALGUN OTRO REQUISITO? | | | | | |
| RESPUESTA: | | SI, LA CREDENCIAL VENCIDA DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA QUE PRACTICA O EL ÚLTIMO RECIBO DE PAGO | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿CUANDO ME CORRESPONDE REINSCRIBIRME? | | | | | |
| RESPUESTA: | | ANUALMENTE | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: 021 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17 / 07 / 2020 |
| LIC. CLAUDIA MARGARITA VELÁZQUEZ ROJAS ENLACE DE MEJORA REGULATORIA | LIC. ULISES CHÁVEZ RAMÍREZ DIRECTOR GENERAL DEL IMCUFIDET | |

