
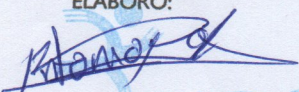


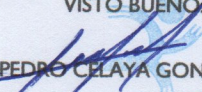



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | |
|---|---|---|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |
| SE REALIZARAN PROMOTORIAS CON LOS CIUDADANOS EN LOS CUALES SE CONTARA EN DIFERENTES ESPACIOS DEPORTIVOS CON PROFESORES DE DIFERENTES DEPORTES | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | |
| SE INVITARÁ A LAS Y LOS CIUDADANOS A PARTICIPAR DENTRO DE LAS PROMOTORIAS QUE SE ESTARAN REALIZANDO EN DIFERENTES ESPACIOS DEPORTIVOS INCITANDO A TODAS LAS EDADES A SEGUIR REALIZANDO EL DEPORTE. | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <p>ARTICULO 4 TODAS PERSONAS TIENEN DERECHO A LA ALIMENTACIÓN, CULTURA FÍSICA Y A LA PRÁCTICA DEPORTIVA.</p> <p>ARTÍCULO 37: EL INSTITUTO NACIONAL DEL DEPORTE CONJUNTAMENTE CON EL INSTITUTO NACIONAL DE COOPERACIÓN EDUCATIVA IMPULSARA CONVENIOS CON EMPRESAS PÚBLICAS Y PRIVADAS PARA GARANTIZAR LA PREPARACIÓN Y EL MEJORAMIENTO PROFESIONAL, DE LOS ATLETAS DE ALTO RENDIMIENTO.</p> <p>ARTÍCULO 8: LOS ÓRGANOS DEPORTIVOS MUNICIPALES, EJECUTARAN LOS PROGRAMAS DE RECREACIÓN CON SUS COMUNIDADES, APLICANDO ESPACIOS RECREATIVOS.</p> <p>ARTÍCULO 181: ORDENAR Y DIFUNDIR EL CONOCIMIENTO Y LA ENSEÑANZA DEL DEPORTE, Y LA RECREACIÓN EN LAS ESCUELAS DEPORTIVAS PARA LA FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO.</p> | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB: N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | N/A | | |
| 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. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | SE REQUIERE MANDAR A LA SUPERVISION DE ESPACIOS EN LOS CUALES SE REQUICITA CON LOSNORMAS DE LOS ESPACIOS Y CON ELLO REALIZAR UNA FICHA TECNICA PARA LE MEJORAMIENTO DE AREAS. | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | SE DARA UN PLAZO MAXIMO DE 8 DIAS HABILES. | | |
| COSTO: | 15 | Fundamento Jurídico N/A | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <input type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> | TARJETA DE DÉBITO <input checked="" type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | SE REALIZARAS EL PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA | | |

| | |
|-------------------------------------|-----|
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | N/A |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A |

| | | | | | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|--------|---|---------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE | | | | COORDINACION, PROMOCION DE PROYECTOS Y EVENTOS DEPORTIVOS DEL IMCUFIDE LA PAZ | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: PEDRO CELAYA GONZALEZ | | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CTO CUAUHEMOC CARDENAS | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | UNIDAD HABITACIONAL UPREZ | | | MUNICIPIO: | LOS REYES LA PAZ MEXICO. | | |
| C.P.: | 56514 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | LUNES A VIERNES 9:00 A.M A 5:00 P.M | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 55 | 92441366 | | N/A | N/A | Direccionimcufidelapazgmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | N/A | | | | | | |
| RESPUESTA: | N/A | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | N/A | | | | | | |
| RESPUESTA: | N/A | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | N/A | | | | | | |
| RESPUESTA: | N/A | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
|  ELABORÓ:   |  VISTO BUENO:  PEDRO CELAYA GONZALEZ  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: _____ / _____ / _____ |
|---|--|--|