



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITES:		SERVICIO:	X
<b>INSCRIPCIÓN A EQUIPOS DE FÚTBOL</b>							
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula			
<b>INSCRIPCIÓN A EQUIPOS DE FÚTBOL EN DEPORTIVO SAN MIGUEL (PACHUCA O FURIA CHICONCUAC)</b>							
FUNDAMENTO LEGAL:				LEY QUE CREA EL ORGANISMO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHICONCUAC, MEXICO			
DOCUMENTO A OBTENER:		REGISTRO DE INSCRIPCIÓN			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		NA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		NA	
		X					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:				PARA ENTRENAR Y PERTENECER A ALGUNO DE LOS EQUIPOS			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:				NA			
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>							
ACTA DE NACIMIENTO Y CURP				SI	1 C/U	NA	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>							
NA				NA	NA	NA	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>							
NA				NA	NA	NA	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		PRESENTARSE EN LA CANCHA DE DEPORTIVO SAN MIGUEL, PARA REALIZAR PRUEBAS FÍSICA Y DE APTITUDES					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		15 MINUTOS					
COSTO:		<b>\$400 A \$500 MENSUAL</b>		Fundamento Jurídico:			
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO		TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		<b>DIRECTO INSTRUCTOR</b>					
OTRAS ALTERNATIVAS:		<b>NA</b>					
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		<b>APTITUDES Y HABILIDADES</b>					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
IMCUFIDE				DEPORTIVO SAN MIGUEL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				DOMINGO JAVIER VENADO ZAMBRANO			
DOMICILIO:	CALL E:	2 DE MARZO			NO. INT. Y EXT.:	SN	
COLONIA:	SAN MIGUEL			MUNICIPIO:	CHICONCUAC		
C.P.:	56270	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	08:00 A 20:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NA						
DOMICILIO:	CALL E:	NA			NO. INT. Y EXT.:	NA	
COLONIA:	NA			MUNICIPIO:	NA		
C.P.:	NA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NA				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
FORMATO(S) DESCARGABLES:	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	ESTAN AFILIADOS A ALGUN EQUIPO						
RESPUESTA:	SI A PACHUCA Y FURIA CHICONCUAC						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	A PARTIR DE QUE EDAD RECIBEN NIÑOS						
RESPUESTA:	<b>6 AÑOS</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	DÍAS Y HORARIOS DE ENTRENAMIENTOS						
RESPUESTA:	MARTES, MIERCOLES, JUEVES DE 16:30 A 18:00 Y PACHUCA 18:30 A 20:30						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>IGNACIO AARON GONZALEZ PEÑA NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>DOMINGO JAVIER VENADO ZAMBRANO NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>14/ MAYO / 2025.</p>
--	--	--