



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMIT E:	SERVI CIO:	X
INSCRIPCION A EQUIPOS DE VOLEIBOL					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
INSCRIPCION A EQUIPOS DE VOLEIBOL EN DEPORTIVO SAN MIGUEL					
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY QUE CREA EL ORGANIZMO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE CHICONCUAC, MEXICO			
DOCUMENTO A OBTENER:		REGISTRO DE INSCRIPCION		VIGENCIA DEL DOCUMENT O A OBTENER:	NA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	
		X			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		PARA PODER ENTRENAR CON EL EQUIPO DE VOLEIBOL			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:	
PERSONAS FÍSICAS					
CURP		SI	1 C/U		
ACTA DE NACIMIENTO					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
NA		NA	NA		
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
NA		NA	NA		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:		PRESENTARSE EN LA DUELA DE DEPORTIVO SAN MIGUEL, PARA REALIZAR PRUEBAS FISICA Y DE APTITUDES,			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		15 MINUTOS			
COSTO:		\$200 A 500 MENSUAL		Fundamento Jurídico:	
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
		EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		DIRECTO INSTRUCTOR			
OTRAS ALTERNATIVAS:		NA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		ENTREGAR SU DOCUMENTACION COMPLETA, PASAR PRUEBAS REALIZADAS Y COMPLETAR EL PAGO			
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:		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
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						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	EL EQUIPO SE ENCUENTRA AFILIADO ALCUNA FEDERACION						
RESPUESTA:	SI, FEDERACION MEXICANA DE VOLEIBOL Y ASOCIACION MEXIQUENSE DE VOLEIBOL						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	QUE DIAS SE LLEVA ACABO EL ENTRENAMIENTO						
RESPUESTA:	DE MARTES A SABADO, MARTES A VIERNES 16:30 Y SABADO 08:00						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	SE NECESITA MATERIAL ESPECIFICO						
RESPUESTA:	NO, SOLAMENTE ROPA Y TENIS DEPORTIVOS						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: 	VISTO BUENO: 	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
IGNACIO AARÓN GONZALEZ PEÑA NOMBRE COMPLETO	DOMINGO JAVIER VENADO ZAMBRANO NOMBRE COMPLETO	08/ MAYO / 2025.