

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE	SERVICIO	SI			
Taller de Box									
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula						
Es un deporte de alto impacto donde participan niños, jóvenes y adultos, mejorando su actividad física y estrés, aumentando la autoestima y el trabajo en equipo.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 138 fracción VIII del Bando Municipal Vigente							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			A petición del interesado.						
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									
Presentar solicitud elaborada de forma presencial Identificación Oficial			Si No	0 1	Artículo 138 fracción VIII del Bando Municipal Vigente				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A			N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
Presentar solicitud elaborada de forma presencial Identificación Oficial			Si No	0 1	Artículo 138 fracción VIII del Bando Municipal Vigente				
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Deberá elaborar solicitud con la información clara de la actividad que solicita y entregarla de manera física, dirigida al Presidente Municipal y entregarla en oficialia de partes para su debida atención.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		2 días hábiles							
COSTO:		Gratuito		Fundamento Jurídico N/A					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		La respuesta es positiva cuando se cumple con los requisitos de lo contrario será rechazada.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
IMCUFIDE SULTEPEC				IMCUFIDE SULTEPEC	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		P. en. C. E. Juan Carlos Hernández Vera			
DOMICILIO:	CALL E:	José María Coss	NO. INT. Y EXT.:		s/n
COLONIA:	Barrio del Convento		MUNICIPIO:	Sultepec	
C.P.:	51600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 hrs		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
	7296310219		s/n	s/n	deportesultepec@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALL E:	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					
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuenta con personal capacitado?				
RESPUESTA:	Sí, capacitado, certificado y con experiencia				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Quiénes pueden formar parte de este taller?				
RESPUESTA:	Está dirigido para todas las edades.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuenta con instalaciones adecuadas?				
RESPUESTA:	Sí, equipo capacitado para realizar las actividades.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: P. en. C. E. Juan Carlos Hernández Vera NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: P. en. C. E. Juan Carlos Hernández Vera Director del IMCUFIDE NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 13/02/2025.
--	---	--



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
2025 - 2027

IMCUFIDE