



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
**CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X				
<b>PRÉSTAMO DE ESPACIOS DEPORTIVOS A LIGAS Y CLUBES PARA LA PRÁCTICA O REALIZAR EVENTOS DE DEPORTE</b>								
DESCRIPCIÓN:								
SE PRESTAN LOS ESPACIOS DEPORTIVOS PARA LA PRÁCTICA DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS, A CLUBES, LIGAS QUE DESEEN PRACTICAR UN DEPORTE DE MANERA CONSTANTE EN ALGUN HORARIO ESPECIFICO, ASÍ COMO PARA LLEVAR ACABO EVENTOS RELACIONADOS CON CUALQUIER DICIPLINA DEPORTIVA								
FUNDAMENTO LEGAL:	TITULO CUARTO, CAPITULO SEGUNDO (DE LA CULTURA FÍSICA) ART. 47 Y 48 DE LA LEY DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DEL ESTADO DE MÉXICO							
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	VIGENCIA:	NO APLICA					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO SE REQUIERA UTILIZA LOS ESPACIOS DEPORTIVOS PARA PRÁCTICAR ALGÚN DEPORTE O REALIZAR EVENTO DEPORTIVO DENTRO DE LAS INSTALACIONES							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
OFICIO DE PETICIÓN	SI	I						
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	NO							
PROYECTO POR ESCRITO	SI	I						
<b>PERSONAS MORALES</b>								
OFICIO DE PETICIÓN	SI	I						
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	NO							
PROYECTO POR ESCRITO	SI	I						
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
OFICIO DE PETICIÓN	SI	I						
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	NO							
PROYECTO POR ESCRITO	SI	I						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	5 MINUTOS	TIEMPO DE RESPUESTA:	5 DIAS					
COSTO:	<b>Aportación Voluntaria</b>							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	SI	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LAS OFICINAS DEL IMCUFIDE (Tesorería)							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	EL SERVICIO SERA BRINDADO SIEMPRE Y CUANDO NO SE EMPALME CON OTRO EVENTO O EL ESPACIO NO ESTE SIENDO UTILIZADO POR ALGUN OTRO EVENTO QUE PREVIAMENTE SE ALLA PROGRAMADO.							



DEPENDENCIA U ORGANISMO: IMCUFIDE AMECAMECA				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: IMCUFIDE	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		JULIO CESAR SALAZAR GONZALEZ			
DOMICILIO:	CALLE:	AV FRAY MARTÍN DE VALENCIA	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO	MUNICIPIO:	AMECAMECA		
C.P.:	56900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 9:00 A 16:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
01 (597)	978 0581			imcufide@amecameca.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	NO APLICA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA				
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA	MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	Amecameca				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Qué se requiere para hacer uso de las Instalaciones deportivas?				
RESPUESTA:	Solicitarla mediante oficio dirigido al Director del IMCUFIDE especificando la actividad deportiva que realizara así como los días y hora en que requiere utilizar las instalaciones.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En cuantos días se da respuesta a la solicitud?				
RESPUESTA:	No más de tres días				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿En donde se entrega el oficio de solicitud?				
RESPUESTA:	En las oficinas Administrativas del IMCUFIDE AMECAMECA, Ubicadas en Fray Martin de Valencia s/n, col. Centro, Amecameca.				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
<b>Organización de eventos deportivos de las diferentes Dicipinas</b>					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. Selene Ariana Tirado Bernal</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>Prof. Julio Cesar Salazar Gonzalez</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>__14__ / __05__ / 2019__</p>
--	---	--