



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| FOMENTAR Y PROMOVER EL DEPORTE | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| <p>El usuario podrá participar y recibir información de las actividades por realizarse por parte del Instituto Municipal de Cultura, Física y Deporte de Jocotitlán IMCUFIDEJ; para el desarrollo de las actividades se publicarán con tiempo en las páginas oficiales y redes sociales de la dependencia, eventos como son carreras atléticas, demostración de actividades físicas y torneos deportivos, entre otros.</p> | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | Artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Ley que crea el Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Jocotitlán en su artículo 4º. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Oficio de respuesta. | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 6 meses. | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | <input checked="" type="checkbox"/> NO | DIRECCIÓN WEB | A través de correo electrónico IMCUFIDEJ19-21@outlook.com | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando se requiera el fomento o promoción del deporte de manera específica en algún lugar. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | Sí, es necesario contar con disponibilidad de los instructores y medios necesarios para la actividad. | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Solicitud dirigida al Presidente Municipal con copia a IMCUFIDEJ. • Copia de identificación oficial. • Número telefónico de contacto. | SI N/A | SI N/A | Integración del expediente y soporte para la comprobación de gastos por el apoyo otorgado de acuerdo a la normatividad aplicable como son los lineamientos que marca el Órgano Superior de Fiscalización y normas relativas. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Solicitud en hoja membretada dirigida al Presidente Municipal con copia a IMCUFIDEJ. • Copia de identificación oficial del Director. • Número telefónico de contacto. | SI N/A | SI N/A | Integración del expediente y soporte para la comprobación de gastos por el apoyo otorgado de acuerdo a la normatividad aplicable como son los lineamientos que marca el Órgano Superior de Fiscalización y normas relativas. | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Solicitud en hoja membretada dirigida al Presidente Municipal con copia a IMCUFIDEJ. • Copia de identificación oficial del Director. • Número telefónico de contacto. | SI N/A | SI N/A | Integración del expediente y soporte para la comprobación de gastos por el apoyo otorgado de acuerdo a la normatividad aplicable como son los lineamientos que marca el Órgano Superior de Fiscalización y normas relativas. | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | 30 minutos. | TIEMPO DE RESPUESTA: | 8 días. | |
| COSTO: | Gratuito. | Fundamento Jurídico: Reglamento Interno. | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No Aplica. | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No. Aplica. | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DE TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | Disponibilidad de condiciones para llevar a cabo la actividad. | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------|------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Jocotitlán IMCUFIDEJ | | | | IMCUFIDEJ | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Mtro. en C. Mauricio Mérida Hernández | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Avenida Cristo Rey | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | Santo Domingo | | | MUNICIPIO: | Jocotitlán | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | 9:00 a 17:00 horas. | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 712 | 712 12 3 17 58 | | Directo. | No | IMCUFIDEJ19-21@outlook.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| 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. | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué necesito para que se haga una actividad deportiva en mi comunidad? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Ingresar oficio y se analiza el tipo de actividad, se verifican los insumos, se analiza disponibilidad y se ejecuta. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Es solo para niños? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, se puede enfocar para un sector en específico o de manera general. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Es costoso? | | | | | | |
| RESPUESTA: | So precisamente, depende de la actividad a desarrollar pero regularmente es muy fácil. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| ELABORÓ: EPIFANIO ESPINOSA RODRIGUEZ AUXILIAR ADMINISTRATIVO | VISTO BUENO: MTRO. EN C. MAURICIO MÉRIDA HERNÁNDEZ DIRECTOR DE IMCUFIDEJ | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 27 MARZO 2020 |
|--|---|--|