



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



ASUNTAMIENTO DE  
ZINACANTEPEC  
2022 - 2024



ZINACANTEPEC  
GOBIERNO CERCANO E INCLUYENTE

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |  |  |     |
|--|--|--|--|--|-----|
| NOMBRE:  |  |  | TRÁMITE:   | SERVICIO:  | X   |
| <b>INICIACIÓN DEPORTIVA DE KICK BOXING</b>   |  |  |  |  |     |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  |  |  |     |
| El IMCUFIDEZ cuenta con la escuela de iniciación en el deporte de kick boxing, para impulsar la práctica deportiva en todos los grupos y sectores del municipio; y así mismo crear una cultura de vida sana en la población de Zinacantepec.   |  |  |  |  |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  |  |  |  |     |
| Artículo 4 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.<br>Artículos 2, 3, 32 y 33 de la Ley General de Cultura Física y Deporte.<br>Artículos 2, 17 de la Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de México<br>Artículos 5 y 10 de la Ley de Crea el Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Zinacantepec. |  |  |  |  |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  |  | N/A  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI                                       | NO   | DIRECCIÓN WEB  |     |
|  |  |  | X  | N/A  |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  |  | Cuando el usuario lo requiera  |  |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  |  | N/A  |  |     |
| REQUISITOS:  |  | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO | COPIAS<br>anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.  |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |  |  |     |
| 1. Certificado médico.   |  | Si                                       |  | Manual de Procedimientos del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Zinacantepec |     |
| 2. Copia de la CURP.   |  |  | 1  |  |     |
| 3. Copia de INE (si es menor de edad copia del padre o tutor).   |  |  | 1  |  |     |
| 4. 2 fotografías tamaño infantil.  |  | Si                                       |  |  |     |
| 5. Comprobante de pago   |  | Si                                       |  |  |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |  |  |  |     |
| N/A  |  | N/A                                      | N/A  | N/A  |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |  |  |     |
| N/A  |  | N/A                                      | N/A  | N/A  |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | 1 día hábil                              |  |  |     |
| COSTO:   |  | Inscripción anual \$ 175.00              | Fundamento Jurídico Manual de Procedimientos del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Zinacantepec |  |     |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE  
ZINACANTEPEC  
2022 - 2024



ZINACANTEPEC  
GOBIERNO CERCANDO E INCLUYENTE

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
|                                     | Por clase. \$30.00  |
| FORMA DE PAGO:                      | EFFECTIVO <small>NEA</small> TARJETA DE CRÉDITO <small>SI</small> TARJETA DE DÉBITO <small>SI</small> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <small>NEA</small>   |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE                 | En la institución bancaria donde se apertura la cuenta del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Zinacantepec, Banco Azteca, S.A., Institución de Banca Múltiple.              |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | Transferencia bancaria y Telecomm.  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | El servicio se otorga cuando se hayan realizado los pagos correspondientes, se entreguen todos los documentos solicitados por el Instituto y hayan sido revisados por el personal del área. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | N/A   |

|  |  |                                    |                                    |
|--|--|------------------------------------|------------------------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                                    |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Zinacantepec                                      |  | Departamento de Cultura Física     |                                    |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:   |  | Daniel Agallo Vicent               |                                    |
| DOMICILIO:   | CALLE: Miguel de la Madrid   | NO. INT. Y EXT.:                   | 101                                |
| COLONIA:   | Barrio el Calvario   | MUNICIPIO:                         | Zinacantepec                       |
| C.P.:  | 51350  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | Lunes a viernes de 9:00am a 6:00pm |
| LADA:  | TELÉFONOS:   | EXTS.:                             | FAX:                               |
| 722  | 1547317  | 108                                | N/A                                |
| CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:imcufidez@zinacantepec.gob.mx">imcufidez@zinacantepec.gob.mx</a> |  |                                    |                                    |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>  |  |                                    |                                    |
| OFICINA:   | N/A  |                                    |                                    |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:  | N/A  |                                    |                                    |
| DOMICILIO:   | CALLE:   | N/A                                | NO. INT. Y EXT.:                   |
| COLONIA:   | N/A  | MUNICIPIO:                         | N/A                                |
| C.P.:  | N/A  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:        | N/A                                |
| LADA:  | TELÉFONOS:   | EXTS.:                             | FAX:                               |
| N/A  | N/A  | N/A                                | N/A                                |
| CORREO ELECTRÓNICO: N/A  |  |                                    |                                    |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  | N/A  |                                    |                                    |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>   |  |                                    |                                    |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:  | ¿Cuáles son los requisitos?  |                                    |                                    |
| RESPUESTA:   | Certificado médico, curp, copia del INE (en caso de ser menor de edad copia del padre o tutor), 2 fotografías tamaño infantil y comprobante de pago. |                                    |                                    |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:  | ¿Cuáles son los horarios?  |                                    |                                    |
| RESPUESTA:   | Lunes a viernes de 18:00 a 19:00 hrs. En Salón de usos Múltiples IMCUFIDEZ.  |                                    |                                    |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:  | N/A  |                                    |                                    |
| RESPUESTA:   | N/A  |                                    |                                    |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>   |  |                                    |                                    |
| <br><b>UIPPE</b><br>ELABORÓ:   |  | <br><b>DIRECCION GENERAL</b>       |                                    |
| <br>LCPF. JENNY SOTELO ARROYO  |  | <br>DANIEL AGALLO VICENT           |                                    |
|  |  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:            |                                    |
|  |  | 28/ABRIL/2023                      |                                    |