



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |  |   |                          |
|--|--|---|--|---|--------------------------|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:                                    | <input checked="" type="checkbox"/>  | SERVICIO:   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Apoyo para realizar eventos Deportivos Municipales</b>                                  |  |   |  |   |                          |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |  |   |                          |
| Asesoría y apoyo para la realización de eventos Deportivos en el Municipio de Tlalnepantla |  |   |  |   |                          |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.<br>Ley General de Cultura Física y Deporte.<br>Reglamento de la Ley General de Cultura Física y Deporte.<br>Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México.<br>Ley Orgánica Municipal del Estado de México.<br>Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de México y Municipios.<br>Ley del Trabajo de los Servidores Públicos del Estado de México y Municipios.<br>Código Reglamentario Municipal de Tlalnepantla de Baz.<br>Reglamento del Organismo Público Desconcentrado de la Administración Pública Municipal Denominado "Instituto Municipal de Cultura Física Y Deporte de Tlalnepantla". |   |  |   |                          |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | Oficio de respuesta ya sea negativo o positivo   |   |  | VIGENCIA:   | No Aplica                |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | SI   | <input type="checkbox"/>                    | NO   | <input checked="" type="checkbox"/>                 | DIRECCIÓN WEB            |
|  |  |   |  |   | No Aplica                |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | A todo el público en general que se encuentre interesado en realizar eventos deportivos y recreativos en el municipio  |   |  |   |                          |
| REQUISITOS:  |  |   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:  |   |                          |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>                             |  |   |                          |
| Solicitud por oficio<br>carpeta de presentación del evento                                 | x  | No Aplica                                   | Reglamento Interno del Organismo Público Desconcentrado Denominado "Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Tlalnepantla" |   |                          |
| <b>PERSONAS MORALES</b>  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>                             |  |   |                          |
| Solicitud por oficio<br>carpeta de presentación del evento                                 | x  | No Aplica                                   | Reglamento Interno del Organismo Público Desconcentrado Denominado "Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Tlalnepantla" |   |                          |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>                             |  |   |                          |
| Solicitud por oficio<br>carpeta de presentación del evento                                 | x  | No Aplica                                   | Reglamento Interno del Organismo Público Desconcentrado Denominado "Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Tlalnepantla" |   |                          |
| <b>OTROS</b>   | <b>ORIGINAL</b>  | <b>COPIA(S)</b>                             |  |   |                          |
| No Aplica  | No Aplica  | No Aplica                                   | No Aplica  |   |                          |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE:  | 7 días   |   | TIEMPO DE RESPUESTA:   | 7 días  |                          |
| VIGENCIA:  | Durante el desarrollo del evento   |   |  |   |                          |
| COSTO:   | Gratuito   |   |  |   |                          |
| FORMA DE PAGO:   | <input type="checkbox"/> EFECTIVO  | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO | <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO   | <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |                          |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | No Aplica  |   |  |   |                          |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | No Aplica  |   |  |   |                          |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  | Suficiencia presupuestal   |   |  |   |                          |

Handwritten signatures and marks on the right side of the page.





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



GOBIERNO QUE TRABAJA Y LOGRA  
**enGRANDE**

|   |  |                                   |   |                                    |           |
|---|--|-----------------------------------|---|------------------------------------|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:  |  |                                   |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |           |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Tlalnepantla |  |                                   |   | Dirección General                  |           |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                      |  | Lic. Vicente Javier García Winder |   |                                    |           |
| DOMICILIO:  | CALLE:   | Sor Juana Inés de la Cruz         |   | NO. INT. Y EXT.:                   | 45        |
| COLONIA:  | Tlalnepantla Centro  |                                   | MUNICIPIO:                              | Tlalnepantla de Baz                |           |
| C.P.:   | 54000  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:       | De Lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs. |                                    |           |
| LADA:   | TELÉFONOS:   | EXTS.:                            | FAX:                                    | CORREO ELECTRÓNICO:                |           |
| 55  | 53907154   | No Aplica                         | No Aplica                               | direccion01mccufidet@hotmail.com   |           |
| <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:                |           |
| 55  | No Aplica  | No Aplica                         | No Aplica                               | No Aplica                          |           |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE:   | No Aplica  |                                   |   |                                    |           |
| <b>OTROS</b>  |  |                                   |   |                                    |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:   | ¿Se requiere alguna otra documentación después de realizado el evento? |                                   |   |                                    |           |
| RESPUESTA:  | Se solicita el registro de participantes para implementar el REMUDET   |                                   |   |                                    |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:   | No Aplica  |                                   |   |                                    |           |
| RESPUESTA:  | No Aplica  |                                   |   |                                    |           |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:   | No Aplica  |                                   |   |                                    |           |
| RESPUESTA:  | No Aplica  |                                   |   |                                    |           |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                        |  |                                   |   |                                    |           |
| No Aplica   |  |                                   |   |                                    |           |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>_____<br/>P. AP César Valencia Ponce<br/>Auxiliar General del Área de Dirección</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>_____<br/>Lic. Vicente Javier García Winder<br/>Director General del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>Enero 2017</p> <p>_____/_____/_____</p> |
|--|---|---|

