



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |   |                                    |
|--|--|---|------------------------------------|
| NOMBRE:  | TRÁMITE:   | SERVICIO:   | X                                  |
| <b>PERMISO PARA UTILIZAR INSTALACIONES DEPORTIVAS</b>  |  |   |                                    |
| DESCRIPCIÓN:   | Codigo de la Cédula  |   |                                    |
| <p>Consiste en proporcionar al interesado un permiso para que este pueda hacer uso de alguna instalación deportiva en fecha y hora indicada, esto en el caso de requerir el espacio para la realización de algún evento social o deportivo</p> |  |   |                                    |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | Art. 13 de la Ley que crea el Organismo descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Ecatepec |   |                                    |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | Permiso  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       | El que indica el documento         |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | DIRECCIÓN WEB:  |                                    |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | Cuando el interesado desee hacer uso de alguna instalación deportiva   |   |                                    |
| 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 anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |                                    |
| 1. Presentar solicitud de permiso por escrito  | N/A  | 1   |                                    |
| 2. INE   | N/A  | 1   |                                    |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |                                    |
|  |  |   |                                    |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |                                    |
| 1. Oficio con papelería oficial de la Institución Pública  | N/A  | 1   |                                    |
| 2. INE   | N/A  | 1   |                                    |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   | 1. Presentar solicitud elaborada<br>2. Obtener el permiso  |   |                                    |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 3 días   |   |                                    |
| COSTO  | \$ N/A Fundamento Jurídico   |   |                                    |
| FORMA DE PAGO  | EFECTIVO   | TARJETA DE CRÉDITO                                      | TARJETA DE DÉBITO                  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)   |   |                                    |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  |   |                                    |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  |  |   |                                    |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  |  |   |                                    |

|   |            |  |        |   |  |                             |     |
|---|------------|--|--------|---|--|-----------------------------|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                         |            |  |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                                 |  |                             |     |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte |            |  |        | IMCUFIDEE   |  |                             |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                      |            |  |        | LEFD. Noé Abdiel Toledano Barragán                                |  |                             |     |
| DOMICILIO                                       |            | CALLE:   |        | Plaza de la Constitución  |  | NO. INT. Y EXT.:            | S/N |
| COLONIA:  |            | San José   |        | MUNICIPIO:  |  | Ecatzingo                   |     |
| C.P.:   | 56990      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN   |        | Lunes a viernes de 9:00 a 16:00 hrs<br>Sábado de 9:00 a 13:00 hrs |  |                             |     |
| LADA:   | TELÉFONOS: |  | EXTS.: | FAX:  |  | CORREO ELECTRÓNICO:         |     |
| 044   | 7352052345 |  |        |   |  | imcufideecatzingo@gmail.com |     |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>   |            |  |        |   |  |                             |     |
| OFICINA:  |            |  |        |   |  |                             |     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:               |            |  |        |   |  |                             |     |
| DOMICILIO                                       |            | CALLE:   |        |   |  | NO. INT. Y EXT.:            |     |
| COLONIA:  |            |  |        | MUNICIPIO:  |  |                             |     |
| C.P.:   |            | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN   |        |   |  |                             |     |
| LADA:   | TELÉFONOS: |  | EXTS.: | FAX:  |  | CORREO ELECTRÓNICO:         |     |
|   |            |  |        |   |  |                             |     |
| FORMATOS/ DESCARGABLES                          |            |  |        |   |  |                             |     |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                    |            |  |        |   |  |                             |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                           |            | ¿Puedo hacer uso de alguna instalación deportiva para realizar eventos?                        |        |   |  |                             |     |
| RESPUESTA:                                      |            | Sí, siempre y cuando se cumplan con los requisitos solicitados para la elaboración del permiso |        |   |  |                             |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                           |            |  |        |   |  |                             |     |
| RESPUESTA:                                      |            |  |        |   |  |                             |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                           |            |  |        |   |  |                             |     |
| RESPUESTA:                                      |            |  |        |   |  |                             |     |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>        |            |  |        |   |  |                             |     |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p> <p></p> <p>C. NOEL BARRERA TORRES<br/>AUXILAR</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p><br/>ECATZINGO<br/>2022-2024<br/>DIRECCIÓN</p> <p>LEFD. NOE ABDIEL TOLEDANO BARRAGAN<br/>DIRECTOR DE IMCUFIDEE</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>17/ENERO/2024</p> |
|--|--|---|