

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE DEL TRÁMITE | | TRÁMITE |
|--|--|--|
| INSCRIPCIÓN A ACONDICIONAMIENTO FÍSICO DE BALONCESTO | | SERVICIO |
| DESCRIPCIÓN | | X |
| <p>ACTIVIDAD FÍSICA DISEÑADA PARA MEJORAR FUERZA, AGILIDAD Y RESISTENCIA. SE JUEGA ENTRE 2 EQUIPOS DE 5 JUGADORES CADA UNO PARA ANOTAR EN EL CESTO DEL EQUIPO CONTRARIO Y TIENE COMO FINALIDAD PRESEVAR Y MEJORAR LA SALUD FÍSICA, MENTAL, CULTURAL Y SOCIAL DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO.</p> | | |
| CLAVE DE IDENTIFICACION | IAFBC | |
| FUNDAMENTO JURIDICO | <p>CON FUNDAMENTO EN EL CAPITULO PRIMERO, ART. 4 FRACCION I, III, V DE LA LEY QUE CREA EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE NEXTLALPAN.</p> | |
| DOCUMENTO A OBTENER | REGISTRO DE INSCRIPCIÓN | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER |
| | | 1 AÑO |
| MODALIDAD | HIBRIDO (ANEXAR LINK) | DE PLATA FUENTA (ANEXAR LINK) |
| | N/A | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | <p>CUANDO UN CIUDADANO (A) O MENOR DE EDAD DESEE PRACTICAR LA ACTIVIDAD FÍSICA Y/O DEPORTE.</p> | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO SI ES SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBTENIVO DE LA MISMA | <p>SI, ES SUJETO A VERIFICACIÓN YA QUE REQUIERE VALIDACIÓN DEL ESTADO DE SALUD DEL USUARIO.</p> | |
| REQUISITOS | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO |
| PERSONAS FÍSICAS | X | |
| | <p>1. IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE) 2. COMPROBANTE DE ESTUDIOS VIGENTE (JOVENES HASTA LOS 23 AÑOS QUE SON ESTUDIANTES) 3. CREDENCIAL DEL INAPAM (ADULTOS MAYORES) 4. CERTIFICADO MEDICO 5. ACTA DE NACIMIENTO 6. CURP 7. COMPROBANTE DE DOMICILIO 8. CARTA RESPONSIVA (MENORES DE EDAD)</p> | <p>1. NO 2. NO 3. NO 4. SI 5. NO 6. NO 7. NO 8. SI</p> |
| PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | N/A | |
| <p>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZARSE EL CIUDADANO</p> | | |
| | 1. ASISTIR A LAS INSTALACIONES DEL GIMNASIO MUNICIPAL DE NEXTLALPAN | |
| | 2. ENTREGAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS. | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | MISMO DÍA | |
| COSTO | SIN COSTO | |
| FORMA DE PAGO | HECTIVO | |
| | FUNDAMENTO JURIDICO | N/A |
| | TARIFAS DE CRÉDITO | |
| | TARIFAS DE DÉBITO | |
| | ENTRADA | |

| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA DE CREDITO | TARJETA DE DEBITO | ENTRINA (PORTAL DE PAGOS) |
|--|----------------|--------------------------------------|-------------------|---------------------------|
| ¿DONDE PODRÁ PAGARSE? | N/A | N/A | N/A | N/A |
| OTRAS ALTERNATIVAS | NO TIENE COSTO | | | |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SEGURO DEL IGADO PARA PREVENIR AL SOBRIANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE EL TIEMPO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN | N/A | | | |
| MISMO DÍA | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | N/A | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA | N/A | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE NEXTTALPAN | | ENTIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | |
| TÍTULO DE LA DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN GENERAL | | |
| CALLE CERRADA HOMBRES ILUSTRES | | DOMICILIO | | |
| COLONIA HO DE MITENCO | | MUNICIPIO | | |
| C.P. 55793 | | NEXTTALPAN | | |
| E.A.D.A. HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN | | NO INT. EXT. S/N | | |
| 52 5549115208 | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| | | imcufriden25-27@guestalpan.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| ORIGEN N/A | | N/A | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA | | N/A | | |
| DOMICILIO | | | | |
| CALLE N/A | | | | |
| COLONIA N/A | | | | |
| C.P. N/A | | MUNICIPIO | | NO INT. EXT. N/A |
| E.A.D.A. HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN | | N/A | | |
| N/A | | EXT. | | N/A |
| N/A | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| FORMATORIO DE SERVIDORES | | | | |
| N/A | | N/A | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | |
| PREGUNTA PERTINENTE | | ¿TIENE ALGÚN COSTO? | | |
| RESPUESTA: | | NO TIENE COSTO | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | | | | |
| N/A | | | | |
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | | | 05 / FEBRERO / 2026 |
| LIC. LILIANA PÉREZ PINO | | DIRECCIÓN AAAC/JORGE SÁNCHEZ RAMÍREZ | | |

