



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

### INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE TEMASCALCINGO

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:  | SERVICIO:   | <input checked="" type="checkbox"/>        |
| INSCRIPCIÓN PARA USO DE LA ALBERCA MUNICIPAL   |  |   |   |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |   |  |
| Consiste en recabar información personal para llevar a cabo el registro de usuario de la alberca municipal |  |   |   |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | Ley que crea el organismo público descentralizado denominado "Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Temascalcingo" Gaceta de Gobierno. Decreto número 211 |   |   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | Credencial para control de pagos.  |   |   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:<br>1 año |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | S<br><input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/>   | N<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | DIRECCIÓN<br>WE<br><input type="checkbox"/>                       |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | Para hacer uso de las instalaciones de la Alberca Municipal.   |   |   |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA      | si   |   |   |  |
| REQUISITOS:  | ORIGINAL   | COPIAS  | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,                               |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |   |  |
| 1. Llenar Ficha de inscripción y exoneración de responsabilidad.<br>2. Identificación Oficial Vigente.     | sí   | 1   | Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 202 |  |



|   |   |        |  |
|---|---|--------|--|
| 3. CURP   | no<br>si  | 1<br>1 |  |
| 4. Certificado medico                                   | si  | 1      |  |
| <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  |
| <b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b> | El solicitante debe ingresar la documentación correspondiente en la oficina del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Temascalcingo. |        |  |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                        | 5 días hábiles.   |        |  |
| <b>COSTO:</b>   | Inscripción anual: \$100<br>credencial: \$50<br>8 horas por mes: \$400<br>12 horas por mes: \$570<br>16 horas por mes: \$650                      |        |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                   | EFECTIVO  | No     | TARJETA DE CRÉDITO no<br>TARJETA DE DÉBITO no<br>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) si |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                             | <b>Número de cuenta bancario del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Temascalcingo</b>   |        |  |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                              | N/A   |        |  |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE</b>              | N/A   |        |  |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:</b>               | N/A   |        |  |



| DEPENDENCIA U ORGANISMO:               |                                |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA<br>RESPONSABLE:     |                     |                            |
|--|--------------------------------|---|---|---------------------|----------------------------|
| Dirección del IMCUFIDE                 |                                |   | Dirección del IMCUFIDE                    |                     |                            |
| TITULAR DE LA<br>DEPENDENCIA:          |                                | Juan Antonio Ortiz Castro                 |   |                     |                            |
| DOMICILIO:<br>C<br>AL<br>LE<br>:       |                                | Calle Sin Nombre.                         |   |                     | NO. INT. Y<br>EXT.:<br>N/A |
| COLONIA:                               |                                | Barrio El Puente                          | MUNICIPIO:                                | Temascalcingo       |                            |
| C.P<br>:                               | N/A                            | HORARIO Y DÍAS DE<br>ATENCIÓN:            | De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 horas. |                     |                            |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:                     | EXTS.:                                    | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO: |                            |
| N/A                                    | N/A                            | N/A                                       | N/A                                       | N/A                 |                            |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO |                                |   |   |                     |                            |
| OFICINA:                               |                                | N/A                                       |   |                     |                            |
| NOMBRE DEL TITULAR DE<br>LA OFICINA:   |                                | N/A                                       |   |                     |                            |
| DOMICILIO:<br>C<br>AL<br>LE<br>:       |                                | N/A                                       |   |                     | NO. INT. Y<br>EXT.:<br>N/A |
| COLONIA:                               |                                | N/A                                       | MUNICIPIO:                                | N/A                 |                            |
| C.P<br>:                               | HORARIO Y DÍAS DE<br>ATENCIÓN: | De Lunes a Viernes de 9:00 a 16:00 horas. |   |                     |                            |
| LADA:                                  | TELÉFONOS:                     | EXTS.:                                    | FAX:                                      | CORREO ELECTRÓNICO: |                            |
| N/A                                    | N/A                            | N/A                                       | N/A                                       | N/A                 |                            |



FORMATO(S)  
DESCARGABLES

N/A

#### INFORMACIÓN ADICIONAL

|                       |   |
|-----------------------|---|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Dónde puedo inscribirme? ¿Cuáles son los horarios de atención?   |
| RESPUESTA:            | En la oficina de IMCUFIDE Temascalcingo   |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Existen más formas de pago?  |
| RESPUESTA:            | Únicamente por transferencia bancaria al número de cuenta del Instituto Municipal de Cultura física y de Deporte de Temascalcingo |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Cuáles son los horarios de atención?   |
| RESPUESTA:            | De 9:00 horas a 16:00 horas.  |

#### TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

N/A

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:                                  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <br><b>IMCUFIDE</b><br>TEMASCALCINGO<br>2025-2027 | <br><b>Dirección General</b>                  | 17/12/2025              |
| Juan Antonio Ortiz Castro                         | Juan Antonio Ortiz Castro<br>Director General |                         |