




## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>ACTIVACION FISICA</b>						
DESCRIPCIÓN:						
Fomentar el crecimiento y desarrollo de la actividad física en nivel preescolar y nivel primaria dentro del municipio Temamatla.						
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE CULTURA FISCA Y DEPORTE EN SUS ARTICULOS 1,2,3,4,5,9,10,11,16,19,41,42.					
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	X	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	APOYO A LA ESCOLARIDAD					
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA.					
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.			
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
-Autorización junta directiva	-No		NO APLICA			
-Estudio socioeconómico	-No					
-Comprobante de domicilio	-No					
-Alta en hacienda	-No					
-Oficio de petición y agradecimiento	-No					
-INE	-No					
-CURP	-No					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>						
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Una semana					
COSTO:	<b>\$ GRATUITO</b>		Fundamento Juridico	NO APLICA		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA.					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	NO APLICA					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
IMCUFIDE				IMCUFIDE			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				Rodrigo Esteban Díaz Palacios			
DOMICILIO:		CALLE: 2 DE MARZO		NO. INT. Y EXT.:		S/N	
COLONIA:		CENTRO		MUNICIPIO:		TEMAMATLA	
C.P.: 56650		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES – VIERNES 10:00 – 15:00 HRS			
LADA:		TELÉFONOS:		EXTS.:		FAX:	
55		59429137		N/A		N/A	
						CORREO ELECTRÓNICO: imcufidetema@gmail.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:	
N/A		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA	
CORREO ELECTRÓNICO:		NO APLICA					
FORMATO(S) DESCARGABLES:		NO APLICA					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Es seguro que obtengamos las clases de Activación Física?					
RESPUESTA:		Si					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿Cuánto tiempo estarán implementando las clases?					
RESPUESTA:		Todo el ciclo escolar					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Pueden volver apoyarnos para el siguiente ciclo?					
RESPUESTA:		Si					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>Enrique Velázquez González</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>Rodrigo Esteban Díaz Palacios</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>22 / ENERO / 2021</p>
--	---	---

IMCUFIDE