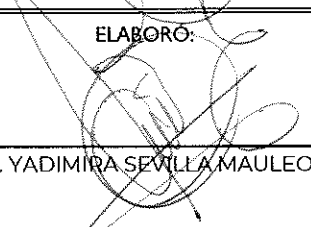
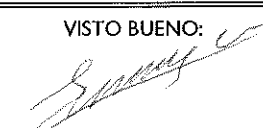


|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| NOMBRE DEL TRÁMITE   |   | TRÁMITE:   |  |
| CLASES DE BASQUETBOL   |   | SERVICIO: X  |  |
| DESCRIPCIÓN  |   |  |  |
| CONSISTE EN CUIDAR Y PROTEGER EL SISTEMA CARDIO VASCULAR, ESTIMULA EL CRECIMIENTO ÓSEO DESARROLLA EL EQUILIBRIO, MEJORA LA COORDINACIÓN Y CONCENTRACIÓN. |   |  |  |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN  | IMC03   |  |  |
| FUNDAMENTO JURÍDICO  | ARTICULO 169 DEL BANDO MUNICIPAL 2026   |  |  |
| DOCUMENTO A OBTENER  | NINGUNO   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  | n/a  |
| MODALIDAD  | HÍBRIDO (ANEXAR LINK)   | PRESENCIAL   | DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)   |
|  | n/a   | X  | n/a  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE  | CUANDO EL USUARIO LO SOLICITA   |  |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  | n/a   |  |  |
| REQUISITOS   | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO  | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |   |  |  |
| 1.FIRMA DEL REGLAMENTO INTERNO DEL IMCUFIDE.   | SI  | 0  | ARTÍCULO 169 DEL BANDO MUNICIPAL 2026  |
| 2.ACTA DE NACIMIENTO   | NO  | 1  |  |
| 3.INE (PADRE O TUTOR) SI ES MENOR  | NO  | 1  |  |
| 4.CERTIFICADO MEDICO EXPEDIDO POR EL DIF MUNICIPAL.  | SI  | 0  |  |
| <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  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   | 1. PEDIR INFORMES DE LOS REQUISITOS<br>2. LLEGAR 15 MINUTOS ANTES DE LA CLASE<br>3. TOMAR NOTA DE LO QUE REQUIERA EL PROFESOR |  |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 10 MINUTOS  |  |  |
| COSTO  | \$ 10.00 (DIEZ PESOS)   | FUNDAMENTO JURÍDICO  | CUOTA DE RECUPERACIÓN POR ACUERDO DE ACTA DE LA QUINTA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO DEL IMCUFIDEJ. PUNTO IV, DE FECHA 20 DE FEBRERO DE 2026. |
| FORMA DE PAGO  | EFFECTIVO   | TARJETA DE CRÉDITO   | TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)   |
|  | X   | n/a  | n/a  |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?  | EN EL ÁREA DE RECEPCIÓN DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE.  |  |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS   | n/a   |  |  |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN         | n/a   |  |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  | LA SOLICITUD DEL SERVICIO SE REALIZA A PETICIÓN DEL PADRE O TUTOR EN CASO DE SER MENORES.                                     |  |  |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA   | 10 MINUTOS  |  |  |

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                     |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE                                     |                      |
|---|---|---|----------------------|
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE JALTENCO |   | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE JALTENCO           |                      |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: C. LUIS ROJAS MARTÍNEZ           |   |   |                      |
| DOMICILIO   |   |   |                      |
| CALLE   | NICOLAS BRAVO   |   | NO. INT. Y EXT.:     |
| COLONIA   | SAN ANDRÉS JALTENCO   | MUNICIPIO   | JALTENCO             |
| C.P.  | 55780   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE 07:00 a 20:00 HORAS DE LUNES A VIERNES |                      |
| LADA  | TELÉFONOS   | EXT.  | CORREO ELECTRÓNICO:  |
|   | 5549876455  | S/N   | imcufideja@gmail.com |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>               |   |   |                      |
| OFICINA   | ALBORADA JALTENCO   |   |                      |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: C. LUIS ROJAS MARTÍNEZ    |   |   |                      |
| DOMICILIO   |   |   |                      |
| CALLE   | BAHÍAS  |   | NO. INT. Y EXT.:     |
| COLONIA   | ALBORADA  | MUNICIPIO   | JALTENCO             |
| C.P.  | 55603   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De 07:00 a 20:00 HORAS DE LUNES A VIERNES |                      |
| LADA  | TELÉFONOS   | EXT.  | CORREO ELECTRÓNICO:  |
|   | n/a   | n/a   | n/a                  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                     | n/a   |   |                      |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                |   |   |                      |
| PREGUNTA FRECUENTE  | ¿PARA APRENDER TENGO QUE TENER BUENOS REFLEJOS?                                 |   |                      |
| RESPUESTA:  | LAS TÉCNICAS LAS APRENDERAS SEGÚN TU CONSTANCIA.                                |   |                      |
| PREGUNTA FRECUENTE  | ¿CUÁL ES LA EDAD PERMITIDA PARA TOMAR LA CLASE?                                 |   |                      |
| RESPUESTA:  | NO HAY EDAD ESTABLECIDA, CUALQUIER USUARIO PUEDE INGRESAR.                      |   |                      |
| PREGUNTA FRECUENTE  | ¿HAY ALGÚN LIMITE DE TIEMPO PARA APRENDER?                                      |   |                      |
| RESPUESTA:  | NO, DEPENDE DE CADA USUARIO SU APRENDIZAJE E INTERÉS POR APRENDER LA DICIPLINA. |   |                      |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>           |   |   |                      |
| n/a   |   |   |                      |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>_____<br/>LIC. YADIMIRA SEVILLA MAULEON</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>_____<br/>C. LUIS ROJAS MARTÍNEZ</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>10/02/2026.</p> |
|--|---|---|