

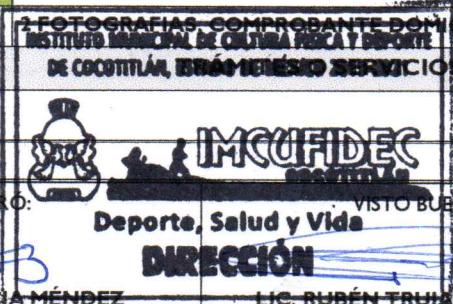
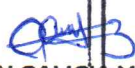
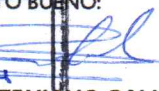


## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X	
<b>CREDENCIALES PARA EL GIMNASIO MUNICIPAL</b>					
DESCRIPCIÓN:					
BRINDAR UN SERVICIO DE CALIDAD A LA COMUNIDAD DEPORTIVA DEL MUNICIPIO, FOMENTANDO E INCENTIVANDO LA CULTURA DEPORTIVA DENTRO DE LAS DIVERSAS ACTIVIDADES QUE SE IMPARTEN EN EL GIMNASIO MUNICIPAL PARA UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA					
FUNDAMENTO LEGAL:	N/A				
DOCUMENTO A OBTENER:	SE OTORGA LA ATENCIÓN A TODA LA CIUDADANIA EN CUALQUIER DICIPLINA DEPORTIVA QUE LO REQUIERA		VIGENCIA:	INDEFINIDO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB		
		X	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL CIUDADANO LO SOLICITE				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
2 FOTOGRAFIAS	SI	0	N/A		
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1			
CERTIFICADO MEDICO	SI	0			
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A	N/A	N/A	N/A		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>					
FOTOGRAFIAS	SI	0	N/A		
COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1			
CERTIFICADO MEDICO	SI	0			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 MIN		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA	
COSTO:	\$50				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	GIMNASIO MUNICIPAL				
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A				





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE COCOTITLÁN				DIRECCION	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. RUBÉN TRUJANO GALICIA			
DOMICILIO:	CALLE:	SALTO DEL AGUA		NO. INT. Y EXT.:	
COLONIA:	AYOTEPEC		MUNICIPIO:	COCOTITLÁN	
C.P.:	56680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: 8:00 pm – 1:00 pm Y 2:00 – 10:00 PM LUNES A VIERNES			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	rtrujanog@gmail.com
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALLE:	N/A		NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUE HORARIO DE ATENCION BRINDA EL GIMNASIO?				
RESPUESTA:	8:00am – 1:00 pm Y 2:00 – 10:00 PM				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CON QUE ACTIVIDADES DEPORTIVAS CUENTA EL GIMNASIO?				
RESPUESTA:	BOX, BASQUETBOL, GIMNASIO DE PESAS, FUTBOL, VOLEIBOL, DEFENSA PERSONAL Y BALLE, T				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUÉ REQUISITOS SE NECESITAN PARA PODER UTILIZAR LAS INSTALACIONES DEL GIMNASIO?				
RESPUESTA:	FOTOGRAFIAS, COMPROBANTE DOMICILIO Y CERTIFICADO MÉDICO				
					
ELABORÓ:		VISTO BUENO:		FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
 <b>C. EDEN GALICIA MÉNDEZ</b>		 <b>LIC. RUBÉN TRUJANO GALICIA</b>		13/FEBRERO/2020.	
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO			