



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE  
**TLALMALCALCO**  
2022 - 2024  
*Gobierno de la Gestión*

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRME, RESULTADOS FUERTES.

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                   |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                   |                                       | TRÁMITE:                                 | N/A                                                     | SERVICIO:                                                                                                                                                      | X   |
| <b>Mantenimiento a instalaciones deportivas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                   |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                   |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| Mantenimiento de instalaciones deportivas públicas que se encuentren en mal estado                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                   |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Art. 14 y 45 de la Ley de Cultura y Deporte del Estado de México. |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | N/A                                                               |                                       |                                          | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                       |                                                                                                                                                                | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | SI<br>N<br>/<br>A                                                 | NO<br>X                               | DIRECCIÓN WEB                            |                                                         | N/A                                                                                                                                                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                   | Cuando se solicite apoyo al instituto |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                   | SI                                    |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                   |                                       | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                                                                                                                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                   |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| Realizar escrito de petición y presentarse directamente en oficina de partes dirigido al presidente municipal constitucional de Tlalmalcalco C. LUIS ENRIQUE SÁNCHEZ REYES. Con atención al Instituto Municipal de Cultura física y Deporte de Tlalmalcalco EL L.E.F. JOSÉ VALENTE PALMA GONZALEZ El cual deberá contener los siguientes datos. |  |                                                                   |                                       | SI                                       | I                                                       | REGLAMENTO INTERNO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TLALMALCALCO DEL AÑO 2019<br>Justificación del mantenimiento<br>Archivo del IMCUFIDE |     |
| <input type="checkbox"/> Nombre de la institución o persona que lo solicita.<br><input type="checkbox"/> El lugar donde se llevará acabo el mantenimiento<br><input type="checkbox"/> Credencial de elector                                                                                                                                     |  |                                                                   |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| Oficio de agradecimiento al C. presidente municipal y director de IMCUFIDE de Tlalmalcalco.                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                   |                                       | SI                                       | I                                                       |                                                                                                                                                                |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                   |                                       |                                          |                                                         |                                                                                                                                                                |     |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                   |                                       | N/A                                      | N/A                                                     | N/A                                                                                                                                                            |     |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE  
**TLAMANALCO**  
2022 - 2024  
*Gobierno de la Gente*

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES. RESULTADOS FUERTES.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                               |  |                     |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------|--|--------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|-----|--|----------------------------|--|-----|--|--|--|
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |  |                     |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| Realizar escrito de petición y presentarse directamente en oficina de partes dirigido al presidente municipal constitucional de Tlamanalco C. LUIS ENRIQUE SÁNCHEZ REYES. Con atención al Instituto Municipal de Cultura física y Deporte de Tlamanalco EL L.E.F. JOSÉ VALENTE PALMA GONZALEZ El cual deberá contener los siguientes datos. |  |                                               |  | SI                  |  | I                  |  | REGLAMENTO INTERNO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TLAMANALCO DEL AÑO 2019 |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Nombre de la institución o persona que lo solicita.<br><input type="checkbox"/> El lugar donde se llevará acabo el mantenimiento<br><input type="checkbox"/> Credencial de elector<br>Oficio de agradecimiento al C. presidente municipal y director de IMCUFIDE de Tlamanalco.                                    |  |                                               |  | SI                  |  | I                  |  | Justificación del mantenimiento<br>Archivo del IMCUFIDE                                           |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 5 días.                                       |  |                     |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| <b>COSTO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>GRATUITO</b>                               |  | Fundamento Jurídico |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | EFECTIVO                                      |  | N O                 |  | TARJETA DE CRÉDITO |  | N O                                                                                               |  | TARJETA DE DÉBITO |  | N O |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |  | N O |  |  |  |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | N/A                                           |  |                     |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | N/A                                           |  |                     |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Factibilidad y disponibilidad del presupuesto |  |                     |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | N/A                                           |  |                     |  |                    |  |                                                                                                   |  |                   |  |     |  |                            |  |     |  |  |  |

|                                                               |  |                                |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>                               |  |                                |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>                     |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TLAMANALCO |  |                                |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TLAMANALCO |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                             |  |                                |  |                                    | L.E.F. JOSÉ VALENTE PALMA GONZALEZ |  |  |                                                                         |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                             |  | CALLE: CRUZ DE MAYO TLAMANALCO |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  | NO. INT. Y EXT.:                                              |  |  |  | S/N                        |  |  |  |  |  |
| <b>COLONIA:</b>                                               |  | TLAMANALCO CENTRO              |  |                                    |                                    |  |  | <b>MUNICIPIO:</b>                                                       |  | TLAMANALCO                                                    |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>C.P.:</b>                                                  |  | 56700                          |  | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> |                                    |  |  | DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS Y SABADO DE 9:00 A 13:00 HORAS |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>LADA:</b>                                                  |  | <b>TELÉFONOS:</b>              |  |                                    |                                    |  |  | <b>EXTS.:</b>                                                           |  | <b>FAX:</b>                                                   |  |  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |  |  |  |  |  |
|                                                               |  |                                |  |                                    |                                    |  |  | N/A                                                                     |  | N/A                                                           |  |  |  | lmcufidetal.24@gmail.com   |  |  |  |  |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                 |  |                                |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>OFICINA:</b>                                               |  | N/A                            |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>                      |  | N/A                            |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>DOMICILIO:</b>                                             |  | CALLE: N/A                     |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  | NO. INT. Y EXT.:                                              |  |  |  | N/A                        |  |  |  |  |  |
| <b>COLONIA:</b>                                               |  | N/A                            |  |                                    |                                    |  |  | <b>MUNICIPIO:</b>                                                       |  | N/A                                                           |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>C.P.:</b>                                                  |  | N/A                            |  | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> |                                    |  |  | N/A                                                                     |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |
| <b>LADA:</b>                                                  |  | <b>TELÉFONOS:</b>              |  |                                    |                                    |  |  | <b>EXTS.:</b>                                                           |  | <b>FAX:</b>                                                   |  |  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |  |  |  |  |  |
|                                                               |  |                                |  |                                    |                                    |  |  |                                                                         |  |                                                               |  |  |  |                            |  |  |  |  |  |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE  
**TLALMANALCO**  
2022 - 2024  
*Gobierno de la Gente*

**EDOMÉX**  
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

|                                          |                                                                                                                                     |     |     |     |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| N/A                                      | N/A                                                                                                                                 | N/A | N/A | N/A |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES               | N/A                                                                                                                                 |     |     |     |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>             |                                                                                                                                     |     |     |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                    | <b>¿EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE DE TLALMANALCO LE PUEDE DAR MANTENIMIENTO A LAS CANCHAS DE MI COMUNIDAD?</b> |     |     |     |
| RESPUESTA:                               | SI UNICAMENTE TIENE QUE HACER LA PETICION Y SE HACE UNA INSPECCION A LA INSTALACION DEPORTIVA                                       |     |     |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                    | <b>¿TIENE ALGUN COSTO LA REHABILITACION?</b>                                                                                        |     |     |     |
| RESPUESTA:                               | NO TIENE NINGUN COSTO, EL IMCUFIDE REALIZARA LA REHABILITACION CON EL PRESUPUESTO QUE TIENE DESTINADO                               |     |     |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                    | <b>¿SE PUEDE SOLICITAR EL MANTENIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO?</b>                                                                   |     |     |     |
| RESPUESTA:                               | EN CUALQUIER MOMENTO SE PUEDE HACER LA PETICION SOLO SE TIENE QUE HACER EL ESCRITO CORRESPONDIENTE                                  |     |     |     |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b> |                                                                                                                                     |     |     |     |
|                                          |                                                                                                                                     |     |     |     |

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br><br><br>C. AIME PAEZ SANCHEZ<br>COORDINADOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS | <br><b>VISTO BUENO:</b><br><br><b>DIRECCIÓN</b><br>L.E.F. JOSÉ VALENTE PALMA GONZALEZ<br>DIRECTOR DEL IMCUFIDE | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>23/03/2024 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|