



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS.
CÉDULA DE INFORMACIÓN 2021.**

| | | | | |
|---|--|---|---|----|
| NOMBRE | | TRÁMITE | SERVICIO | X |
| PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE GIMNASIO | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| SE OFRECE EL USO DEL GIMNASIO CON APARATOS PARA REALIZAR EJERCICIO FÍSICO CON EL FIN DE INICIAR Y MOTIVAR A LOS INTERESADOS PARA OBTENER UN BIENESTAR PERSONAL. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | BANDO MUNICIPAL 2021, TITULO DECIMO SÉPTIMO, CAP. I, ART 298 INCISO C | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | RESPUESTA DE ACCESO O EN SU DEFECTO LA PROHIBICIÓN DE ESTE AL GIMNASIO A REALIZAR RUTINAS DE EJERCICIO | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | MENSUAL | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI X | NO | DIRECCIÓN WEB | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | MENSUALMENTE | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | LA MENSUALIDAD SERA CUBIERTA PARA PODER HACER USO DEL GIMNASIO | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE | SI | I | BANDO MUNICIPAL 2021, TITULO DECIMO SÉPTIMO, CAP. I, ART 298 INCISO C | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 10 MINUTOS | | | |
| COSTO: | \$50.00 | Fundamento Jurídico BANDO MUNICIPAL 2021, TITULO DECIMO SÉPTIMO, CAP. I, ART 298 INCISO C | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | NO |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | EN LA OFICINA DE LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD DEPORTIVA "MIGUEL HIDALGO" | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | SE INFORMA VERBALMENTE DE LOS REQUISITOS PARA EL ACCESO AL GIMNASIO SOLICITAR LOS REQUISITOS EN ORIGINAL Y COPIA REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DEL GIMNASIO | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--------|---|-----------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| H. AYUNTAMIENTO DE EL ORO | | | | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. RICARDO GONZÁLEZ GARDUÑO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | BOULEVARD JACINTO SALINAS | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | EL ORO | | |
| C.P.: | 50600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | 09:00 A 17:00 HRS DE LUNES A VIERNES | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 711 | 1250036 | | 141 | | imcufile@eloromexico.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| 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 | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿EXISTE INSTRUCTOR DE GIMNASIO O SERVICIO DE RUTINAS DE EJERCICIOS DENTRO DEL GIMNASIO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO HAY INSTRUCTOR, LAS RUTINAS SON BAJO SU PROPIO CONOCIMIENTO Y RIESGO | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUE VESTIMENTA SE DEBE USAR? | | | | | | |
| RESPUESTA: | ROPA DEPORTIVA Y/O CÓMODA Y TENIS | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿EXISTE SEGURO MEDICO POR ALGUNA LESIÓN CAUSADA DENTRO DEL GIMNASIO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | NO EXISTE. IMCUFILE EL ORO SE DESLINDA DE ALGUNA LESIÓN QUE PUEDA OCURRIR DURANTE SUS RUTINAS | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------|-------------|
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | 25/02/2021. |
| C. MARÍA DOLORES GONZÁLEZ PIÑÓN | | C. RICARDO GONZÁLEZ GARDUÑO | | | |
| NOMBRE COMPLETO | | NOMBRE COMPLETO | | | |

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE