



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE  
EL ORO 2025 - 2027

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                | TRÁMITE:                                                                                                                                             | SERVICIO:                         | X                                                  |
| Clases de beisbol                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CÓDIGO DE LA CEDULA                            |                                                                                                                                                      | RM25-IMC-BEISBOL/03               |                                                    |
| El instituto del IMCUFIDE El Oro ofrece clases de beisbol a la población, dirigida a hombres y mujeres, niños y jóvenes. Las clases son para personas con nulo o nada de conocimiento en la disciplina, hasta un nivel avanzado en la categoría amateur. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                                                                                        |  | Bando Municipal del Ayuntamiento Constitucional de El Oro 2025 Título Décimo Séptimo educación, cultura, deporte y recreación, Capítulo I, Art. 304.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| DOCUMENTO A OBTENER:                                                                                                                                                                                                                                     |  | Recibo comprobante de pago de mensualidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                                                      | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | 1 mes                                              |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                   |  | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NO                                             | DIRECCIÓN WEB                                                                                                                                        |                                   |                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                              |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                                                                                                                                                              |  | Al ingresar por primera vez, y al vencer su pago por mensualidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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 | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                                                                                                                  |                                   |                                                    |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| Al ser menor de edad presentar algún documento que acredite edad e identidad.                                                                                                                                                                            |  | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/A                                            | Bando Municipal del Ayuntamiento Constitucional de El Oro 2025 Título Décimo Séptimo educación, cultura, deporte y recreación, Capítulo I, Art. 304. |                                   |                                                    |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                      |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                            | - N/A                                                                                                                                                |                                   |                                                    |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                      |  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                            | N/A                                                                                                                                                  |                                   |                                                    |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                                                                                         |  | -Acudir a las instalaciones de la Unidad Deportiva Miguel Hidalgo para realizar el pago correspondiente de mensualidad para acceso a las clases o directamente en el parque de beisbol "Oro Mining" con el profesor a cargo de las clases.<br>-Firma de carta responsiva.<br>- Acudir al parque de beisbol "Oro Mining" para tomar las clases en los horarios correspondientes.<br>-Usar el material de protección indicado por el profesor (concha, spikes, gorra) para el desarrollo de las clases en el horario establecido. |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                                                                                                                                |  | 10 minutos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| COSTO:                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$100.00 PAGO MENSUAL Fundamento Jurídico: Bando Municipal del Ayuntamiento Constitucional de El Oro 2025 Título Décimo Séptimo educación, cultura, deporte y recreación, Capítulo I, Art. 304.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                           |  | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                                              | TARJETA DE CRÉDITO                                                                                                                                   | --                                | TARJETA DE DÉBITO -- EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) -- |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                                                                                                                                                                                                                                     |  | En 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 a las clases.<br>-El pago de la mensualidad se efectuara la primera vez de inscripción y se realizara de manera mensual durante el tiempo que el usuario asista a las clases.<br>-Que el usuario este de acuerdo con los requisitos y carta responsiva para el acceso a las clases.                                                                                                                                                                                    |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA                                                                                                                                                                                                                        |  | Siempre y cuando los interesados estén de acuerdo con los requisitos y reglamento además de cumplir con el pago correspondiente en tiempo y forma, la resolución para otorgar el servicio será de forma inmediata.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                                                                                                                      |                                   |                                                    |



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE  
EL ORO 2025 - 2027

| OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO                          |                                                                                                                                 |                             |                                                           |                             |  |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                                  |                                                                                                                                 |                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                        |                             |  |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de El Oro |                                                                                                                                 |                             | Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de El Oro |                             |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                                |                                                                                                                                 |                             | Quiro. Claudia Mireya González Moreno                     |                             |  |
| DOMICILIO:                                                | CALLE:                                                                                                                          | Boulevard Jacinto Salinas   | NO. INT. Y EXT.:                                          | s/n                         |  |
| COLONIA:                                                  | Centro                                                                                                                          | MUNICIPIO:                  | El Oro                                                    |                             |  |
| C.P.:                                                     | 50600                                                                                                                           | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m.                  |                             |  |
| LADA:                                                     | TELEFONOS:                                                                                                                      | EXTS.:                      | FAX:                                                      | CORREO ELECTRONICO:         |  |
| N/A                                                       | N/A                                                                                                                             | N/A                         | N/A                                                       | imcufide@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:                                                     | TELEFONOS:                                                                                                                      | EXTS.:                      | FAX:                                                      | CORREO ELECTRÓNICO:         |  |
| N/A                                                       | N/A                                                                                                                             | N/A                         | N/A                                                       | N/A                         |  |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                                | N/A                                                                                                                             |                             |                                                           |                             |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                     |                                                                                                                                 |                             |                                                           |                             |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                     | ¿Qué equipo deportivo se necesita para las clases de beisbol?                                                                   |                             |                                                           |                             |  |
| RESPUESTA:                                                | Se pide a cada alumna y alumno el uso ropa cómoda deportiva, uso de concha de beisbol, spikes (calzado) y gorra.                |                             |                                                           |                             |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                     | ¿Cuál es lugar donde se imparten las clases de beisbol?                                                                         |                             |                                                           |                             |  |
| RESPUESTA:                                                | Las clases de beisbol se llevan a cabo en el parque de beisbol "Oro Mining" ubicado en calle Tiro Norte, Col. Centro de El Oro. |                             |                                                           |                             |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                     | ¿Cuáles son los horarios de clases?                                                                                             |                             |                                                           |                             |  |
| RESPUESTA:                                                | martes, miércoles, jueves y viernes (excepto días festivos) de 3:30 p.m. a 6:30 p.m.                                            |                             |                                                           |                             |  |
| :TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS                        |                                                                                                                                 |                             |                                                           |                             |  |
| N/A                                                       |                                                                                                                                 |                             |                                                           |                             |  |

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORÓ:                                                                            | VISTO BUENO:                                                                        | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:                                                               |
|  |  |  |
| Mtra. Ana Karen Cuadros Martínez                                                    | Quiro. Claudia Mireya González Moreno                                               | 10/Junio/2025.                                                                        |
| Secretaria Técnica                                                                  | Directora general del IMCUFIDE El Oro                                               |                                                                                       |
| NOMBRE COMPLETO                                                                     | NOMBRE COMPLETO                                                                     |                                                                                       |