



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | |
|--|---|---|--|-----------------------------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | | |
| Solicitud de Conferencias, Talleres y Cursos de Nutrición | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula: | | | | | | |
| Trámite a través del cual una persona física, institución social o civil solicita por escrito y con la documentación soporte que acredite su petición de desarrollar una conferencia, taller, o curso de nutrición, al interior de un plantel educativo, para buscar crear una cultura deportiva y de salud, entre los niños y jóvenes del municipio en el afán de alejarlos de malos hábitos alimenticios, el sedentarismo y el uso excesivo de la tecnología, que les permita una convivencia armónica en el contexto de su vida diaria. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | <ul style="list-style-type: none"> Artículo 34 y 35 de la Ley de Cultura Física y Deporte del Estado de México. Fracciones XIII y XIV del artículo 5 y 23 de la Ley que crea al Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Coacalco de Berriozábal, Estado de México. Artículo 44 fracción V, inciso B, artículo 79 fracción V, XIII del Reglamento Interno del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Coacalco de Berriozábal. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Oficio de contestación Afirmativa | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | La señalada en el documento | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI NO X | DIRECCIÓN WEB: | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Cuando una persona física, institución escolar o civil solicita por escrito y con la documentación soporte que acredite su petición de desarrollar una conferencia, taller o curso de nutrición. | | | | | | | |
| 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 | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| 1. Llenar el formato de solicitud | SI | 1 | <ul style="list-style-type: none"> Fracciones 12 y 14 del artículo de la Ley que crea al Organismo Público Descentralizado Denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Coacalco de Berriozábal. Artículo 44 fracción V, inciso B, artículo 79 fracción V, VIII y IX del Reglamento Interno del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Coacalco de Berriozábal. | | | | | |
| 2. Identificación Oficial | SI | 1 | | | | | | |
| 3. Comprobante de Domicilio | SI | 1 | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitar bajo escrito y con la documentación requerida conferencias, talleres o cursos de nutrición. 2. Ingresar dicho escrito a las oficinas del IMCUFIDEC 3. Esperar el oficio de contestación afirmativa | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 15 Días hábiles | | | | | | | |
| COSTO: | Gratuito | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | N/A | TARJETA DE CRÉDITO | N/A | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE | N/A | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

COA MUNICIPAL
CALCO
Continuador de buenos resultados

| | |
|-------------------------------------|---|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | El trámite será desahogado en 15 días hábiles siempre que el solicitante cumpla con los requisitos solicitados. |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | |

| | | | | | | | |
|--|---|----------------------------------|--------|--|---------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Coacalco de Berroizábal | | | | Jefatura de Deporte Social | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Lic. Mario Onan Quintero Meneses | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Juárez | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | San Rafael | | | MUNICIPIO: | Coacalco de Berroizábal | | |
| C.P.: | 55719 | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: | | 09:00hrs a 18:00hrs de Lunes a Viernes | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 55 | 5575973455 | | --- | N/A | imcufidec@coacalco.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 DIAS 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: | ¿Tiene algún costo? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, es completamente gratuito | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quiénes pueden solicitar una Conferencia, Taller o Curso de Nutrición? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Toda Institución Educativa Pública o privada del Municipio de Coacalco | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Es solo para escuelas matutinas? | | | | | | |
| RESPUESTA: | También para escuelas vespertinas | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

SUBDIRECCIÓN

ELABORÓ:

Lic. Eduardo Cárdenas Fernández

Subdirector del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

VISTO BUENO:

Lic. Mario Onan Quintero Meneses

Director del Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

24 / 02 / 2025.



DIRECCIÓN

• 2025-2027 •