



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN DE LA COORDINACION DEL DEPORTE

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
LIGAS DE FUTBOL 7 INFANTIL						
DESCRIPCIÓN:						
DIRGIDO A TODAS LAS PERSONAS QUE DESEEN PRACTICAR FUTBOL 7 EN CATEGORIA INFANTIL.						
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULOS 178, 179 FRACCION I					
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A					
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 JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS						
• INE DEL TUTOR	SI	UNA COPIA	ARTICULOS 178, 179 FRACCION I			
• RESPONSIVA FIRMADA	SI	N/A				
• FOTOGRAFIA INFANTIL	SI	N/A				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
• INE DEL TUTOR	SI	UNA COPIA	ARTICULOS 178, 179 FRACCION I			
• RESPONSIVA FIRMADA	SI	N/A				
• FOTOGRAFIA INFANTIL	SI	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A	N/A	N/A	N/A			
TIEMPO DE RESPUESTA	15 MINUTOS					
COSTO:	\$300.00	Fundamento Jurídico: N/A				
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	COORDINACION DE DEPORTE					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	LA REPUESTA DEPENDE SI EL CIUDADANO CUMPLE CON LOS REQUISITOS					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y CULTURA				COORDINACIÓN DEL DEPORTE			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		T. C. BERNABE DE JESUS SANCHEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	RANCHO CHIQUITO S/N			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	CHAPA DE MOTA		
C.P.:	54350	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 17:00 HORAS Y SÁBADOS DE 09:00 A 14:00 HORAS				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
(588)	9135201		607	N/A	Deporte.chapademota@gmail.com		
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:	CUANTAS PERSONAS PUEDO INSCRIBIR?						
RESPUESTA:	DE 7 A 15 PERSONAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	QUE DIAS SON LOS PARTIDOS?						
RESPUESTA:	DE MARTES A VIERNES						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	DONDE SON LOS PARTIDOS?						
RESPUESTA	UNIDAD DEPORTIVA DE CABECERA MUNICIPAL Y DONGU						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: C. ANA LAURA GUIRRA AUXILIA ADMINISTRATIVO	VISTO BUENO: T. C. BERNABE DE JESUS SANCHEZ COORDINADOR DE DEPORTE	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 21/02/2022
---	--	---

