



# Registro Municipal de Trámites y Servicios

## Cédula de Información



NOMBRE: **APOYO A DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO**      CÓDIGO: **IM/02**      TRAMITE/SERVICIO: **TRÁMITE**

**DESCRIPCIÓN**  
**SE REALIZAN APOYOS ECONÓMICOS PARA TRANSPORTE, VIÁTICOS O ADQUISICIÓN DE MATERIAL DEPORTIVO A DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL MUNICIPIO QUE ASÍ LO REQUIERAN, PARA PODER DESARROLLAR MEJOR SUS DISCIPLINAS O PARA ASISTIR A COMPETENCIAS NACIONALES O INTERNACIONALES. ESTO LES PERMITIRÁ SOBRESALIR EN EL DEPORTE Y REPRESENTAR AL MUNICIPIO DE CHALCO.**

**FUNDAMENTO LEGAL:** **ARTÍCULO 119 FRACCIÓN I DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2024**

<b>DOCUMENTOS A OBTENER:</b>	<b>APOYO ECONÓMICO EN CHEQUE</b>	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	<b>ÚNICO</b>
------------------------------	----------------------------------	--	--------------

**¿SE REALIZA EN LÍNEA?:** **NO**      **DIRECCIÓN WEB:**

**CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:** **CUANDO LOS DEPORTISTAS REQUIEREN APOYO ECONÓMICO PARA ASISTIR A COMPETENCIAS O ADQUIRIR ALGÚN MATERIAL DEPORTIVO PARA ENTRENAMIENTO.**

<b>COSTO:</b>	<b>GRATUITO</b>	<b>FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:</b>	
---------------	-----------------	--	--

**FORMA DE PAGO:** **NO APLICA**

**DÓNDE PODRÁ PAGARSE:** **NO APLICA**

**OTRAS ALTERNATIVAS:** **NO APLICA**

<b>REQUISITOS:</b>	<b>PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:</b>	<b>FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:</b>
--------------------	------------------------------------	--

**PERSONAS FÍSICAS**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acta de nacimiento</li> <li>2. CURP</li> <li>3. Identificación oficial vigente</li> <li>4. Credencial escolar (en caso de ser menor)</li> <li>5. Comprobante de domicilio (vigencia no mayor a 2 meses)</li> <li>6. Constancia de Situación Fiscal</li> <li>7. Credencial de afiliación a Club o asociación deportiva.</li> <li>8. Currículum deportivo con fotografía</li> <li>9. Convocatoria del evento</li> <li>10. Oficio de solicitud al Director del IMCUFIDE</li> <li>11. Oficio de agradecimiento al Director del IMCUFIDE</li> <li>12. Posterior al evento, justificación documental y fotográfica de participación o adquisición.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Copia legible simple</li> <li>2. Copia legible simple</li> <li>3. Copia legible simple</li> <li>4. Copia legible simple</li> <li>5. Copia legible simple</li> <li>6. Copia legible simple</li> <li>7. Copia legible simple</li> <li>8. Original</li> <li>9. Copia legible simple</li> <li>10. Original</li> <li>11. Original</li> <li>12. Original</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Art. 24, Fracción IV de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de México</li> <li>• Capítulo VIII Del Deporte, Art. 119 del Bando Municipal de Chalco 2024.</li> </ul>
---	---	---

**PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA**

**INSTITUCIONES PÚBLICAS**


FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

<b>NOMBRES(S) DEL FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>	<b>FECHA DE PUBLICACIÓN</b>	<b>LINK DE DESCARGA</b>
---	-----------------------------	-------------------------

NO APLICA		2022-05-03	NO APLICA	
¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?		INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE		
SI		<ul style="list-style-type: none"> <li>• FECHA</li> <li>• DIRIGIDO AL DIRECTOR DEL IMCUFIDE</li> <li>• REDACCIÓN DONDE SOLICITE EL APOYO ECONÓMICO, INDICANDO EL MOTIVO DE LA SOLICITUD, LUGAR Y FECHAS CUANDO SE TRATE DE EVENTO.</li> </ul>		
PLAZOS PARA LA CONCLUSIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		PLAZO CON EL QUE CUENTA EL ÁREA RESPONSABLE PARA PREVENIR AL SOLICITANTE EN EL CASO DE QUE SE REQUIERA		PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN
3 DÍAS HÁBILES		1 DÍA HÁBIL		1 DÍA HÁBIL
¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?		¿APLICA NEGATIVA FICTA?		
NO		NO		
PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD				
PRESENCIAL		EN LÍNEA		TELEFÓNICA
<ol style="list-style-type: none"> <li>Llevar la documentación completa y el oficio de solicitud a las oficinas del IMCUFIDE, exponiendo su caso;</li> <li>Esperar la revisión de la documentación, si faltase algún documento se le indicará en el momento;</li> <li>Esperar la respuesta a la solicitud;</li> <li>En caso de que proceda la solicitud, se le indicará la fecha en la cual se entregará el cheque.</li> <li>El día que se entregue el cheque, entregará el oficio de agradecimiento.</li> <li>Al día hábil siguiente del evento, mandar o entregar evidencia de dicho apoyo, como certificado de pago de inscripción, transporte u hospedaje (según sea el caso), fotografías de la participación, con la lona alusiva al evento al que se asistió, con reconocimientos o premios, puntajes o calificaciones, o la nota de compra en caso de ser adquisición de algún material deportivo.</li> </ol>		NO APLICA		NO APLICA
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE				
PROCEDENTE CUANDO:		IMPROCEDENTE CUANDO:		
<ol style="list-style-type: none"> <li>ES RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE CHALCO</li> <li>CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS</li> </ol>		<ol style="list-style-type: none"> <li>NO ES RESIDENTE DE CHALCO</li> <li>NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS</li> </ol>		
¿EL TRAMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?		¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?		
NO APLICA		NO APLICA		
¿QUÉ DOCUMENTOS SE DEBEN CONSERVAR PARA FINES DE LA ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL TRÁMITE?		HIPERVÍNCULO DEL REGISTRO MUNICIPAL DE VISTAS DOMICILIARIAS		
NO APLICA		NO APLICA		
ÁREA RESPONSABLE DEL TRÁMITE				
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	



<b>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHALCO</b>				<b>DEPARTAMENTO DE DEPORTE COMPETITIVO</b>		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MARCO ANTONIO RODRIGUEZ BARBERI		CARGO:	DIRECTOR DEL IMCUFIDE	
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:		NOÉ JIMENEZ CAMACHO		CARGO:	JEFE DEL DEPTO. DE DEPORTE COMPETITIVO	
DOMICILIO:	CALLE:	AV. VICENTE GUERRERO			NO. INT. Y EXT.:	SIN NUMERO
COLONIA:	CASCO DE SAN JUAN			MUNICIPIO:	CHALCO	
CP.:	56600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS		
LADA:	TELÉFONOS:		EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	89580701		NO APLICA	imcufidechalco-2019-2021@hotmail.com		
<b>OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>						
OFICINA:	NO APLICA					
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA	
CP.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN		NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:		EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA		
<b>OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>						
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿A PARTIR DE QUE EDAD SE PUEDE ADQUIRIR UN APOYO DE ALTO RENDIMIENTO?				
RESPUESTA:		12 AÑOS EN ADELANTE				
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿QUÉ TIPO DE APOYO SE OTORGA?				
RESPUESTA:		ECONÓMICO PARA TRANSPORTE, VIÁTICOS, INSCRIPCIONES A COMPETENCIAS O PARA ADQUISICIÓN DE MATERIAL DEPORTIVO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿CADA CUÁNTO TIEMPO SE PUEDE SOLICITAR UN APOYO				
RESPUESTA:		SE PUEDE OTORGAR A LA PERSONA NO MÁS DE 2 VECES AL MES, Y SE DEJA UN TIEMPO MINIMO DE 2 MESES ENTRE APOYOS.				
<b>TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS</b>						
NO APLICA						

<b>MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO</b>	
<b>PROTESTA CIUDADANA</b>	<b>QUEJAS O DENUNCIAS</b>
<p>¿Te negaron injustificadamente tu trámite o servicio? ¿Te solicitaron requisitos adicionales a los que están establecidos en esta ficha de trámites o servicio? ¿Tienes alguna queja del servidor Público que te atendió?</p> <p style="text-align: center;">Presenta una <b>PROTESTA CIUDADANA</b></p> <p><b>Presencial:</b> En la Coordinación General Municipal de Mejora Regulatoria, Planta Alta del Palacio Municipal, Reforma 4, Col. Centro, Chalco, Estado de México, C.P. 56600</p> <p><b>Telefónica:</b> 55 597 28280 ext. 2133</p> <p><b>Electrónica:</b> En el portal de Mejora Regulatoria  <a href="https://gobiernodechalco.gob.mx/protestaciudadana">https://gobiernodechalco.gob.mx/protestaciudadana</a></p>	<p><b>Ante la Contraloría Municipal</b></p> <p><b>Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6</b></p> <p><b>Conj. Urbano Los Héroeos Chalco</b></p> <p><b>C.P. 56644</b></p> <p><b>Tel. 55 597 3 0422</b></p> <p><b>contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx</b></p>
	

<b>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE</b>			
ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
 <b>MARIA ENEDINA HERNANDEZ ROMERO</b>	 <b>MARCO ANTONIO RODRIGUEZ BARBERI</b>	<b>2024-02-20</b>	