

NOMBRE:

CÓDIGO:

TRAMITE/SERVICIO:

APOYO A DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO		IM/02	TRÁMITE
DESCRIPCIÓN			
SE REALIZA EL TRÁMITE PARA LA ENTREGA DE APOYOS ECONÓMICOS DE TRANSPORTE, VIÁTICOS O ADQUISICIONES DE MATERIAL DEPORTIVO A DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL MUNICIPIO DE CHALCO QUE ASÍ LO SOLICITEN. CON EL OBJETIVO DE PODER DESARROLLAR MEJOR SUS DISCIPLINAS O PARA ASISTIR A COMPETENCIAS NACIONALES O INTERNACIONALES, MISMAS QUE LES PERMITA SOBRESALIR EN EL DEPORTE Y REPRESENTAR AL MUNICIPIO.			
FUNDAMENTO LEGAL:		ARTÍCULO 126 FRACCIÓN I DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2025	
DOCUMENTOS A OBTENER:	APOYO ECONÓMICO EN CHEQUE	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ÚNICO
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	NO	DIRECCIÓN WEB:	NO APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO LOS DEPORTISTAS SON ATLETAS DE ALTO RENDIMIENTO PERTENECIENTES AL MUNICIPIO DE CHALCO, Y REQUIEREN APOYO ECONÓMICO PARA ASISTIR A COMPETENCIAS O ADQUIRIR ALGÚN MATERIAL DEPORTIVO PARA ENTRENAMIENTO.		
COSTO:	GRATUITO	FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	No Aplica
FORMA DE PAGO:	NO APLICA		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA		
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA		
REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:	
PERSONAS FÍSICAS			
<ol style="list-style-type: none"> 1. ACTA DE NACIMIENTO 2. CURP 3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE 4. CREDENCIAL ESCOLAR (en caso de ser menor) 5. COMPROBANTE DE DOMICILIO (vigencia no mayor a 2 meses) 6. CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL 7. CREDENCIAL DE AFILIACIÓN A CLUB O ASOCIACIÓN DEPORTIVA. 8. CURRÍCULUM DEPORTIVO CON FOTOGRAFÍA 9. CONVOCATORIA DEL EVENTO 10. OFICIO DE SOLICITUD A LA DIRECTORA DE IMCUFIDE 11. OFICIO DE AGRADECIMIENTO A LA DIRECTORA DE IMCUFIDE 12. POSTERIOR AL EVENTO, JUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL Y FOTOGRAFICA DE PARTICIPACIÓN O ADQUISICIÓN. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Copia legible simple 2. Copia legible simple 3. Copia legible simple 4. Copia legible simple 5. Copia legible simple 6. Copia legible simple 7. Copia legible simple 8. Original 9. Copia legible simple 10. Original 11. Original 12. Original 	<ul style="list-style-type: none"> • Art. 24, Fracción IV y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de México • Art. 126, Capítulo VIII del Deporte, del Bando Municipal de Chalco 2025. 	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA			

No Aplica

No Aplica

No Aplica

INSTITUCIONES PÚBLICAS

<ol style="list-style-type: none"> 1. ACTA DE NACIMIENTO DE LOS INTEGRANTES 2. CURP DE LOS INTEGRANTES 3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE LOS INTEGRANTES Y DEL SOLICITANTE 4. CREDENCIAL ESCOLAR (en caso de ser menor) 5. COMPROBANTE DE DOMICILIO DE LOS INTEGRANTES (vigencia no mayor a 2 meses) 6. CREDENCIAL DE AFILIACIÓN A CLUB O ASOCIACIÓN DEPORTIVA. 7. CURRÍCULUM DEPORTIVO CON FOTOGRAFÍA DE LOS INTEGRANTES 8. CONVOCATORIA DEL EVENTO 9. OFICIO DE SOLICITUD A LA DIRECTORA DE IMCUFIDE 10. OFICIO DE AGRADECIMIENTO A LA DIRECTORA DE IMCUFIDE 11. POSTERIOR AL EVENTO, JUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL Y FOTOGRAFICA DE PARTICIPACIÓN O ADQUISICIÓN. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Copia legible simple 2. Copia legible simple 3. Copia legible simple 4. Copia legible simple 5. Copia legible simple 6. Copia legible simple 7. Original 8. Copia legible simple 9. Original 10. Original 11. Original 	<ul style="list-style-type: none"> • Art. 24, Fracción IV y VI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de México • Art. 126, Capítulo VIII del Deporte, del Bando Municipal de Chalco 2025.
--	---	---

FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO

NOMBRES(S) DEL FORMATO(S) PARA LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO	FECHA DE PUBLICACIÓN	LINK DE DESCARGA
NO APLICA	0	NO APLICA

¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE
SI	<ul style="list-style-type: none"> • FECHA • DIRIGIDO A LA DIRECTORA DEL IMCUFIDE • REDACCIÓN DONDE SOLICITE EL APOYO ECONÓMICO, INDICANDO EL MOTIVO DE LA SOLICITUD, LUGAR Y FECHAS CUANDO SE TRATE DE EVENTO.

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
------------	----------	------------

1. Llevar la documentación completa y el oficio de solicitud a las oficinas del IMCUFIDE, exponiendo su caso;		
2. Esperar la revisión de la documentación, (si faltase algún documento se le indicará en el momento);		
3. Esperar la respuesta a la solicitud;		
4. En caso de que proceda la solicitud, se le indicará la fecha en la cual se entregará el cheque.		
5. El día que se entregue el cheque, entregará el oficio de agradecimiento.	NO APLICA	NO APLICA
6. 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.		

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

PROCEDENTE CUANDO:	IMPROCEDENTE CUANDO:
1. EL DEPORTISTA ES RESIDENTE DEL MUNICIPIO DE CHALCO, 2. CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS.	1. NO ES RESIDENTE DE CHALCO, 2. NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS.
¿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

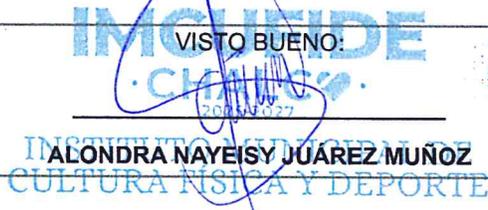
DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHALCO		DEPARTAMENTO DE DEPORTE COMPETITIVO	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:	ALONDRA NAYEISY JUÁREZ MUÑOZ	CARGO:	DIRECTORA GENERAL DEL IMCUFIDE
SERVIDOR PÚBLICO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN:	MELANI LISSETH HERNANDEZ FERNANDEZ	CARGO:	JEFA 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	imcufide@chalco.gob.mx

OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO

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
OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿A PARTIR DE QUE EDAD SE PUEDE SOLICITAR 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:	¿SE PUEDEN SOLICITAR 2 APOYOS POR AÑO?		
RESPUESTA:	SI SE PUEDE SOLICITAR Y OTORGAR MÁS DE UN APOYO ECONÓMICO AL AÑO, SOLO QUE DEBE HABER UN LAPSO MINIMO DE 2 MESES ENTRE ELLOS.		
TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADAS			
NO APLICA			

MEDIOS PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES, QUEJAS O DENUNCIAS CON MOTIVO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO	
PROTESTA CIUDADANA	QUEJAS O DENUNCIAS
<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 PROTESTA CIUDADANA</p> <p>Presencial: 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>Telefónica: 55 597 28280 ext. 2133</p> <p>Electrónica: En el microsítio de Mejora regulatoria https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana</p>	<p style="text-align: center;">Ante la Contraloría Municipal</p> <p style="text-align: center;">Cerro el Coletto Mz 79 Lt I, Zona 6 Conj. Urbano Los Héroeos Chalco C.P. 56644</p> <p style="text-align: center;">Tel. 55 597 3 0422</p> <p style="text-align: center;">contraloriamunicipal@gobiernodechalco.gob.mx</p>

ELABORÓ:  <hr/> NADIA DORALI AGUILAR PÉREZ	 VISTO BUENO:  <hr/> ALONDRA NAYEISY JUÁREZ MUÑOZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 2025-03-31
--	--	--