

NOMBRE:

CÓDIGO:

TRAMITE/SERVICIO:

<b>REMUDE</b>		<b>IM/05</b>	<b>TRÁMITE</b>
DESCRIPCIÓN			
<b>SE REALIZA LA INTEGRACIÓN AL REGISTRO MUNICIPAL DE DEPORTISTAS DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHALCO</b>			
FUNDAMENTO LEGAL:	<b>CAPÍTULO SEGUNDO, ARTÍCULO 5, PARRAFO XIII, DE LA LEY QUE CREA EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO "INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DE CHALCO", MÉXICO, ARTÍCULO 126 FRACCIÓN I DEL BANDO MUNICIPAL DE CHALCO 2025</b>		
DOCUMENTOS A OBTENER:	<b>CREDECIAL REMUDE</b>	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	<b>3 AÑOS</b>
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<b>SI</b>	DIRECCIÓN WEB:	<a href="https://imcufide.gobiernodechalco.gob.mx/remude">https://imcufide.gobiernodechalco.gob.mx/remude</a>
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	<b>SER CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE CHALCO, PRACTICAR ALGUNA ACTIVIDAD DEPORTIVA, Y QUERER PERTENECER AL REGISTRO MUNICIPAL DE DEPORTISTAS DE CHALCO.</b>		
COSTO:	<b>GRATUITO</b>	FUNDAMENTO LEGAL PARA SU COBRO:	<b>NO APLICA</b>
FORMA DE PAGO:	<b>NO APLICA</b>		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<b>NO APLICA</b>		
OTRAS ALTERNATIVAS:	<b>NO APLICA</b>		
REQUISITOS:	PRESENTACIÓN DEL REQUISITO:	FUNDAMENTO LEGAL PARA LA SOLICITUD:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>CREDECIAL ESCOLAR</b> (menores de edad),</li> <li>2. <b>IDENTIFICACIÓN OFICIAL</b> (credencial para votar),</li> <li>3. <b>FOTOGRAFÍA</b> (mitad del torso hacia el rostro),</li> <li>4. <b>CURP.</b></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>FORMATO PDF,</b></li> <li>2. <b>FORMATO PDF,</b></li> <li>3. <b>ESCANEADA,</b></li> <li>4. <b>FORMATO PDF</b></li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ART. 24, FRACCIÓN IV y VI DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO.</b></li> <li>• <b>ART. 126, DEL CAPITULO VIII DEL DEPORTE, DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE.</b></li> </ul>	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVA</b>			
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	<b>NO APLICA</b>	
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	
<b>NO APLICA</b>	<b>0</b>	<b>NO APLICA</b>	
¿EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE ESCRITO?	INFORMACIÓN QUE DEBE CONTENER EL ESCRITO LIBRE		
<b>NO</b>			
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	
<b>3 DÍAS HÁBILES</b>	<b>1 DÍA HÁBIL</b>	<b>1 DÍA HÁBIL</b>	
¿APLICA AFIRMATIVA FICTA?	¿APLICA NEGATIVA FICTA?		

NO		NO	
PASOS A SEGUIR SEGÚN LA MODALIDAD			
PRESENCIAL	EN LÍNEA	TELEFÓNICA	
NO APLICA	<b>1. INGRESAR AL LINK</b> <a href="https://imcufide.gobiernodechalco.gob.mx/remude">https://imcufide.gobiernodechalco.gob.mx/remude</a> <b>2. REQUISITAR LOS CAMPOS CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA,</b> <b>3. SUBIR DOCUMENTOS EN FORMATO PDF,</b> <b>4. ENVIAR INFORMACIÓN,</b> <b>5. ESCANEAR CÓDIGO QR,</b> <b>6. REGISTRAR EL FOLIO,</b> <b>7. ESPERAR LA NOTIFICACIÓN VÍA CORREO ELECTRÓNICO.</b>	SOLO SE DA INFORMACIÓN	
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE			
PROCEDENTE CUANDO:		IMPROCEDENTE CUANDO:	
EL SOLICITANTE PERTENECE AL MUNICIPIO DE CHALCO, PRÁCTICA DISCIPLINA DEPORTIVA, Y REQUIERA SER PARTE DEL REMUDE.		NO ES CIUDADANO DE CHALCO, NO REALIZA ACTIVIDAD DEPORTIVA.	
¿EL TRÁMITE REQUIERE INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?		¿CUAL ES EL OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VERIFICACIÓN O VISTA DOMICILIARIA?	
NO		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	0	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:	¿TIEMPO DE VIGENCIA DE LA CREDENCIAL DEL REMUDE?		
RESPUESTA:	LA CREDENCIAL DEL REMUDE TIENE 3 AÑOS DE VIGENCIA		
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿DEBO PERTENECER A UNA DISCIPLINA DEPORTIVA ESPECIFICA?		
RESPUESTA:	NO, EL TRÁMITE DE REGISTRO MUNICIPAL DE DEPORTISTAS, ESTA DIRIGIDO A CIUDADANOS QUE PRÁCTIQUEN ALGUNA ACTIVIDAD DEPORTIVA, NO IMPORTA LA DISCIPLINA.		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿A PARTIR DE QUE EDAD PUEDO REGISTRARME?		

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>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 microsítio de Mejora regulatoria  <a href="https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana">https://gobiernodechalco.gob.mx/protesta-ciudadana</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 Héroes 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>

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

INCLUIDE  
 CHALCO  
 INSTITUTO MUNICIPAL DE  
 CULTURA FÍSICA Y DEPORTE