

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

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
LIGAS DE BASQUETBOL FEMENIL						
DESCRIPCIÓN:						
DIRGIDO A TODAS LAS PERSONAS QUE DESEEN PRACTICAR BASQUETBOL, PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS CIUDADANOS						
FUNDAMENTO LEGAL:	ARTICULO, 179 FRACCION I, II Y IV DEL BANDO MUNICIPAL 2024					
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		SI	I COPIA	ARTICULO 178 DEL BANDO MUNICIPAL 2024		
• FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL		SI	N/A			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
• INE		SI	I COPIA	ARTICULO 178 DEL BANDO MUNICIPAL 2024		
• FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL		SI	N/A			
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A		N/A	N/A	N/A		
TIEMPO DE RESPUESTA	15 MINUTOS					
COSTO:	Gratuito		N/A			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	COORDINACIÓN DEL 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 5 A 10 PERSONAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUÁNTO DURA UN TORNEO?						
RESPUESTA:	2 MESES						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿DONDE SE REALIZAN LOS TORNEOS?						
RESPUESTA:	EN LAS CANCHAS DE USOS MULTIPLES DE DONGU, SAN FELIPE COAMANGO.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

--

ELABORO	VISTO BUENO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
T.C. BERNABE DE JESUS SANCHEZ	T.C. BERNABE DE JESUS SANCHEZ	19/04/2024
COORDINADOR DEL DEPORTE	COORDINADOR DEL DEPORTE	

