



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		<b>X</b>
<b>Asesoría para eventos deportivos o recreativos (IMCUFIDE-VB-03)</b>								
DESCRIPCIÓN:								
Brindar apoyo en planeación, organización y logística en la realización de eventos deportivos o recreativos								
FUNDAMENTO LEGAL:		Libro Primero. Título Primero. Artículo 6. Fracción XIII y XXXIV del Bando Municipal de Valle de Bravo, Estado de México, 2023.						
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER		No aplica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	<b>X</b>	DIRECCIÓN WEB		No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		No aplica						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:		No aplica						
REQUISITOS:				ORIGINAL:	COPIAS:	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
1.- Solicitud de apoyo para el evento donde incluya lugar, fecha, tipo y objetivo del evento.		Si	I	Libro Primero. Título Primero. Artículo 6. Fracción XIII y XXXIV del Bando Municipal de Valle de Bravo, Estado de México, 2023.				
2.- Entrevista personal con el responsable		Si	I					
3.- Proyecto		Si	I					
4.- Convocatoria		Si	I					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
No aplica		No aplica	No aplica	No aplica				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
No aplica		N/A	N/A	No aplica				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:		5 días para dar respuesta a la petición.						
COSTO:		Gratuito			No aplica			
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica						
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica						
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:		Tipo, objetivo, necesidades y recursos del evento solicitado						
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:		No aplica						



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Valle de Bravo				Departamento de Fomento Deportivo			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		José Miguel Hernández Garduño					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Calle Emiliano Zapata			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	Monte Alto			<b>MUNICIPIO:</b>	Valle de Bravo		
<b>C.P.:</b>	52100	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	De lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas.				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONO:</b>		<b>EXT:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	726 262 2497		No aplica	No aplica	imcufide2022valledebravo@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	No aplica						
<b>NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:</b>	No aplica						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	No aplica			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica	
<b>COLONIA:</b>	No aplica			<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica		
<b>C.P.:</b>	No aplica	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	No aplica				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONO:</b>		<b>EXT:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
N/A	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
<b>FORMATOS DESCARGABLES:</b>	No aplica						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿A quién se dirige la solicitud de apoyo?						
<b>RESPUESTA:</b>	Al director del IMCUFIDEVB						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿En dónde se entrega la solicitud?						
<b>RESPUESTA:</b>	En el IMCUFIDEVB ubicado en la Unidad deportiva de Monte Alto						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿Tiempo de respuesta de la petición?						
<b>RESPUESTA:</b>	5 días a partir de la recepción del documento en el IMCUFIDEVB						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica.							

<b>ELABORÓ</b>	<b>VISTO BUENO</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
		13 de febrero de 2023
_____ Daniela Peña Juárez Enlace de Mejora Regulatoria del Comité Interno del IMCUFIDEVB	_____ José Miguel Hernández Garduño Director de IMCUFIDEVB	

