



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:						TRAMITE:		SERVICIO:	X	
ACTIVIDADES DE NATACIÓN EN LAS ALBERCAS MUNICIPALES A CARGO DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN										
DESCRIPCIÓN:						Código de I	a Cédula:	SMC	IFH-DG-SG	-02
CONSISTE EN LA IMPARTICIÓN DE INSTRU COORDINATIVAS Y CONDICIONALES SOBR									CAPACID	ADES
FUNDAMENTO LEGAL: ARTÍCULO 54 FRACCIÓ 58 FRACCIÓN I, II, III, IV DESARROLLO INTEGRA					, V, VI, VII DEL RE	GLAMENTO OR	GÁNICO DEL SISTE			
DOCUMENTO A CREDENCIAL						A STREET	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO		
¿SE REALIZA EN SI NO DIRECCIÓ X WEB			CIÓN	NO APLICA						
CASOS EN LOS QUE E REALIZARSE:	EL TRA	ÁMITE	DEBE	A SC	DLICITUD DEL INTE	RESADO				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA.										
REQU	ISITO	S:			ORIGINAL	COPIAS		MENTO J MINISTRA	URÍDICO- TIVO.	
PERSONAS I	FÍSIC.	AS								
1. FICHA DE INSCRIPCIÓN 2. COPIA SIMPLE DEL ACTA DE NACIMIENTO 3. COPIA SIMPLE DEL CURP					NO NO	1	ARTÍCULO 116 PROCEDIMIENTO DEL ESTADO DE	A SC	DMINISTRAT	CM27-C750
ACTUALIZADO			4		NO	1	MANUAL DE PI	20CEDI	MIENTOS D	FIA
4. COPIA SIMPLE	DE	IDENT	TFICAC	IÓN	NO	1	DIRECCIÓN G			- 10 Maria 10 Maria
OFICIAL VIGENTE 5. COPIA SIMPLE	COM	ADDO	DANITE	DE	NO	1			DESARRO	
DOMICILIO CON			ODO	DE	NO	1	INTEGRAL DE	LA	FAMILIA	DE
ANTIGÜEDAD NO MAYOR A TRES MESES					27.55	е	HUIXQUILUCAN			
	CO	ORIGI								
EMITIDO POR EL SISTEMA MUNICIPAL DIF, EN EL QUE SE ESPECIFIQUE QUE ES APTO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE NATACIÓN Y/O CUALQUIER ACTIVIDAD FÍSICA IMPARTIDA EN LAS INSTALACIONES, QUE NO CUENTA CON MICOSIS U ONICOMICOSIS; PARA					SI	0				
USUARIOS CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, DIABETES, HIPERTENSIÓN, DEBERÁ PRESENTAR TAMBIÉN CERTIFICADO EXPEDIDO POR SU MÉDICO TRATANTE EN EL QUE CONSTE QUE										





REALIZAR LA ACTIV QUE DEBERÁ RENO DE ACUERDO AL ALBERCAS PUBLIC EMBARAZADAS CERTIFICADO MÉDIC 7. DOS FOTOGRA EN TAMAÑO INF FOTOGRAFÍA 8. UNA FOTOGRA EN PAPEL FOTOG	N CONDICIONES DE VIDAD FÍSICA, MISMO VAR SEMESTRALMENTE CALENDARIO DE LAS ADO; LAS MUJERES RENOVARAN, EL CO TRIMESTRALMENTE FÍAS DEL SOLICITANTE ANTIL Y EN PAPEL FÍA TAMAÑO INFANTIL RAFÍA RECIENTE DEL UTOR O TUTORA DE					
MENORES DE EDAD	PARA EL TRATAMIENTO	SI		0	A	
1	COMPROBANTE DE LA	SI		0		
*						
PERSONAS JURÍDIC	O-COLECTIVAS	NO A DI	C.4	NO ADUC	. 1	NO ARIJOA
NO APLICA	3	NO APLI	CA	NO APLIC	A	NO APLICA
INSTITUCIONES	PÚBLICAS					
NO APLICA	NO APLI	CA	NO APLIC	A	NO APLICA	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA COSTO:	REALIZAR E	L PAGO LOS F	DE INSCRIP	CIÓ	CIA, ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN ON Y SERVICIO ELEGIDO. INSCRIPCIÓN, REGLAMENTO, CARTA	
	EDENCIAL: E OTROS ÍA A LA 6380.00 10 IPETENCIA: IPETENCIA: IPETENCIA: IPETENCIA: IPETENCIA:	MUNIC			REGLAMENTO ORGÁNICO DEL SISTEMA ESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE	





		PAQI COM PAQI COM PAQI COM MENS	IPETENCIA: \$4 JETE DE 6 IPETENCIA: \$5 JETE DE 7 IPETENCIA: \$5 JETE DE 8 IPETENCIA: \$6 SUALIDAD ICIÓN (6 INA): \$380.00	PRU 500.00 PRU 550.00 PRU	EBAS DE DEBAS DE DEBAS DE DEBAS DE DEBAS DE								
FORMA I	DE PAGO:	EFECTIVO X TARJETA DE X				Х	T/	ARJETA DÉBI		EN LÍNEA	(PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE I PAGARS		CAJA	S UBICADAS	DENT	ro de las Iì	ASTA	LACIC	NES DI	E LAS A	LBERCAS	MUNICIPAL	ES	
OTRAS ALTERNA	TIVAS:	NO A	PLICA										
CRITERIO RESOLUC TRÁMITE	CIÓN DEL		CASO DE TE										
The second second second	CIÓN DE LA IVA FICTA.	NO A	PLICA			p	V						
DEPENDE	ENCIA U OR	GANIS	MO:						UNIDA	DADMIN	ISTRATIVA F	RESPONSABL	E:
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA MU INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCA				AN							1800 C 1800		
TITULAR DEPENDE													
DOMICIL	IO: CALL	= :	CARRETERA	CARRETERA HUIXQUILUCAN-SAN RAMÓN Nº 66)	NO. INT	. Y EXT.:	No 66			
COLONIA	A: SAN J	UAN B	AUTISTA		MUNICIPIO:			HUIXQ	UILUCAN				
C.P.:	52760	HORAI ATENC	rio y días de tión:		LUNES A VI SÁBADO D					00 HRS.			
LADA:		TELÉFO	ONOS:		EXTS.: FAX:			FAX:	CORREO ELECTRÓNICO			TRÓNICO:	
55	8284-1740	40			102	NO APLICA				direcciongeneral@difhuixquilucan. gob.mx			
	No.		ОТ	RAS	OFICINAS QU	JE PR	RESTAN	EL SER	RVICIO				
OFICINA: 1. ALBERCA MUNICIPAL CONSTITUYENTES DE 1917 2. ALBERCA MUNICIPAL SAN FERNANDO 3. ALBERCA MUNICIPAL EL PLAN NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: JOSÉ LUIS CARPINTERO LÓPEZ													
DOMICILIO: CALLE: 1. PRIVADA 2. CALLE PÓ				LUIS MANUE DLVORA Y ES POPOCATZIN	1IUQ		OLETA		NO. INT	. Y EXT.:	1. S/I 2. S/I 3. S/I	N	
COLONIA	1. CONSTITUYENTES DE 19 2. SAN FERNANDO 3. EL PLAN				217	MI	UNICIF	PIO:	HUIXQ	UILUCAN			





C.P.:	1. 52775 2. 52765 3. 52760	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERN SÁBADO DE06		
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	2. 58	919-5458 815-5573 284-4807	NO APLICA	NO APLICA	Jose.carpintero@difhuixquilucan.gob.mx

100	DESCARGABLES	NO APLICA
100		

	INFORMACIÓN ADICIONAL						
PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿PUEDO REALIZAR LA ACTIVIDAD DE NATACIÓN AUN CUANDO MI CERTIFICADO MÉDICO DICE QUE NO SOY APTO PARA REALIZAR DICHA ACTIVIDAD?							
RESPUESTA:	NO SERÁ POSIBLE, DEBERÁ ESTAR EN ESTADO DE SALUD QUE LO PERMITA, LO CUAL EVALUARÁ UN ESPECIALISTA DE LA SALUD						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿PUEDEN INGRESAR LOS USUARIOS CON ROPA QUE NO SEA ADECUADA A NATACIÓN?						
RESPUESTA: NO, YA QUE NO PERMITE LA ADECUADA MOVILIDAD PARA REALIZAR EJERCICIOS QUE SE EJECUTAN EN LA ACTIVIDAD DE NATACIÓN							
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿LOS BEBÉS QUE INGRESAN A CLASE DE MATRONATACIÓN PUEDEN USAR CUALQUIER TIPO DE PAÑAL?						
RESPUESTA:	NO, DEBE SER ADECUADO PARA LA ALBERCA						
	TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS						

TRAMITES O SERVICIOS RELACIONADO

NO APLICA



MTRA. CRISTINA JIMÉNEZ LÓPEZ SUBDIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HUIXQUILUCAN



FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

01 de septiembre 2025.