
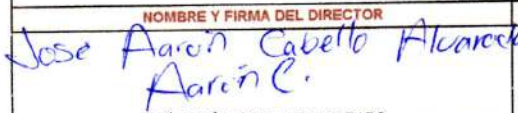

		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Huanimaro, Guanajuato			
<b>HOMOCLAVE</b>		COMUDE/004/2021		<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>	
16-mar-21					
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
<b>ESCUELA DE TAEKWONDO EN CABECERA MUNICIPAL</b>					
LOGRAR UN BUEN ESTADO FÍSICO MEDIANTE PARTICIPACIÓN ACTIVA, MEJORAR LA DISCIPLINA MENTAL Y EL EQUILIBRIO EMOCIONAL, APRENDER TÉCNICAS DE AUTODEFENSA					
<b>II. MODALIDAD.</b>					
PRESENCIAL					
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE RECAUDACIÓN PARA EL MUNICIPIO DE HUANIMARO, GUANAJUATO, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2019 SECCION SEGUNDA ART.6 FRACCION I. REGLAMENTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DE HUANIMARO GTO, ART 6,7,8,9,10					
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>					
CIUDADANÍA EN GENERAL					
<b>PASOS</b>					
1.- ACUDIR A LA OFICINA DE LA COMISIÓN MUNICIPAL DEL DEPORTE (COMUDE)					
2.- REGISTRARSE CON EL ENTRENADOR RESPONSABLE					
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>					
				SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
N/A				N/A	
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>					
ESCRITO LIBRE					
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>					
N/A				<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
N/A					
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>					
NO SE REQUIERE					
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
<b>NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO</b>		<b>TELÉFONO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
JOSÉ AARÓN CABELLO ALVARADO		(429) 691-0880		<a href="mailto:deporte_huanimaro@hotmail.com">deporte_huanimaro@hotmail.com</a>	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
INMEDIATA		Afirmativa Ficta		N/A	
				Negativa Ficta	
				N/A	
<b>XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.</b>					
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.				INMEDIATA	
				INMEDIATA	
<b>XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.</b>					
\$15.00 MENSUALMENTE		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO			
		PAGO AL ENTRENADOR			
<b>XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.</b>					
ÚNICA					
<b>XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
ACUDIR REGULARMENTE A LAS PRÁCTICAS Y ESTAR ACTOS FÍSICAMENTE PARA REALIZAR LA PRÁCTICA DEPORTIVA					
<b>XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS</b>					
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD</b>		PRESIDENCIA MUNICIPAL DE HUANIMARO			
<b>AREA O DEPARTAMENTO</b>		COMISIÓN MUNICIPAL DEL DEPORTE (COMUDE)			
<b>DOMICILIO (S)</b>		INSTALACIONES DEL MERCADO MUNICIPAL , LOCAL # 38			
<b>XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.</b>					
MARTES Y JUEVES 4:00 PM A 8:00 PM					
<b>XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.</b>					
<b>DOMICILIO (S)</b>		INSTALACIONES DEL MERCADO MUNICIPAL , LOCAL # 38			
<b>TELÉFONO (S)</b>		(429) 691-0880			
<b>CORREO ELECTRÓNICO (S)</b>		<a href="mailto:deporte_huanimaro@hotmail.com">deporte_huanimaro@hotmail.com</a>			
<b>XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
TALÓN DE BOLETO DE PAGO					
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</b>				<b>SELLO DE LA DIRECCIÓN</b>	
					
JOSÉ AARÓN CABELLO ALVARADO					