Registro de Trámites y Servicios
Municipio de Santa Cruz de Juventino Rosas Guanajuato

Clave del T o S	MS-SCJR-CMD-09	TIPO	TRÁMITE	SERVICIO X	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	26/01/2024

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

ESCUELA DE TAEKWONDO

EN LA CUAL SE PRACTICA LA DISCIPLINA DE TAEKWONDO, DANDO ATENCIÓN A LOS CIUDADANOS SANTACRUCENSES CON EL OBJETIVO DE DIFUNDIR, PROMOVER Y FOMENTAR EL DEPORTE, DONDE SE IMPULSE LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DESTACADOS EN EVENTOS LOCALES, REGIONALES, ESTATALES Y NACIONALES. CON ESTAS ACCIONES SE PRETENDE APOYAR A LOS CIUDADANOS SANTACRUCENSES PARA EVITAR PROBLEMAS PSICOSOCIALES Y PROBLEMAS DE SALUD POR EL SEDENTARISMO.

II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LINEA): PRESENCIAL

III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS EN SU ARTÍCULO 4°
LEY DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE DEL ESTADO DE GUANAJUATO EN SUS ARTÍCULOS 3°, 4°, 7°, 11°, REGLAMENTO INTERNO DE LA COMUDE EL ARTÍCULO 9°

IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO

TODA PERSONA QUE LE GUSTE PRACTICAR EL TAEKWONDO QUE TENGA ENTRE 5 Y 18 AÑOS

PASOS

1.- PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DEL MÓDULO COMUDE EN DONDE SE DARA MÁS INFORMACIÓN	4.-
2.- PRESENTARSE A LOS ENTRENAMIENTOS EN LOS DÍAS Y HORARIOS ESTABLECIDOS	5-
3.-	6-

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO	SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE
1. NOMBRE DE LA PERSONA	
2-. PRESENTARSE A LOS ENTRENAMIENTOS CON ROPA ADECUADA EN LOS DIAS Y HORARIOS ESTABLECIDOS	
3.-	
4.-	
5-.	

VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO

ASISTIR PERSONALMENTE AL MÓDULO COMUDE EN DONDE SE LES BRINDARA INFORMACIÓN SOBRE LOS REQUISITOS PARA ASISTIR A LOS ENTRENAMIENTOS DE TAEKWONDO.

VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
NO SE TIENE	NO SE CUENTA

VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.

NO SE REQUIERE

IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.

NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
RAÚL GARCÍA PALOALTO	412 157 57 63	comudestacruz@gmail.com

X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN			
1-2 DIAS	Afirmativa Ficta		Negativa Ficta	X

XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.	1 DÍA
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN.	1 DÍA

XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO
$11.00 PESOS POR CLASE O $171.00 PESOS MENSUALES	NINGUNA

XIII VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.

SIN VIGENCIA

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD	COMISIÓN MUNICIPAL DEL DEPORTE
ÁREA O DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN

XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.

LUNES A VIERNES DE 09:00 AM - 05:00 PM

XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).

DOMICILIO (S)	PROLONGACIÓN ISABEL LA CATÓLICA # 103 A
TELÉFONO (S)	412 157 5763
CORREO ELECTRÓNICO (S)	comudestacruz@gmail.com

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
COMISIÓN MUNICIPAL DEL DEPORTE	412 157 5763	comudestacruz@gmail.com

XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

REGISTRO EN LOS ENTRENAMIENTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA	SELLO DE LA DIRECCIÓN
RAÚL GARCÍA PALOALTO DIRECTOR GENERAL DE LA COMUDE	COMUDE COMISIÓN MUNICIPAL DEL DEPORTE SANTA CRUZ DE JUVENTINO ROSAS

2024
Juventino Rosas
Todos por Adelante