



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |  |   |   |
|--|--|--|--|---|---|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:   |  | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| <b>ZUMBA</b>   |  |  |  |   |   |
| DESCRIPCIÓN:   |  | Código de la Cédula  |  |   |   |
| El Gobierno Municipal de Chapa de Mota, a través de la Coordinación del Deporte, ofrece el taller de Zumba con la finalidad de fomentar la activación física, la convivencia y el bienestar integral de niñas, jóvenes y personas adultas del municipio, promoviendo hábitos saludables mediante el fortalecimiento de la condición física, la coordinación, el ritmo y valores como la disciplina, la constancia y el trabajo en comunidad. |  |  |  |   |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Artículo 141 facción I, II y IV del Bando Municipal 2026   |  |   |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | N/A  |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A         |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI <input type="checkbox"/>  | NO <input checked="" type="checkbox"/>         | DIRECCIÓN WEB: N/A                            |   |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  | N/A  |  |   |   |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA 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:           |   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |  |   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• INE, en caso de ser menor de edad INE del tutor (a)</li> <li>• CURP del alumno (a)</li> <li>• Número telefónico</li> </ul>  |  | SI   | I  | Artículo 140 del Bando Municipal 2026         |   |
|  |  | SI   | I  |   |   |
|  |  | N/A  | N/A  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |  |  |   |   |
| N/A  |  | N/A  | N/A  | N/A   |   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |  |   |   |
| N/A  |  | N/A  | N/A  | N/A   |   |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   |  | Para realizar el proceso de inscripción, acudir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse vía telefónica o por WhatsApp a los números 55 8489 1539 o 55 4502 3602. |  |   |   |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | 1 día  |  |   |   |
| COSTO:   |  | \$25.00 pesos por clase  |  | Fundamento Jurídico N/A                       |   |
| FORMA DE PAGO:   |  | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>  | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>    | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>    | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | Con los responsables de cada disciplina  |  |   |   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | N/A  |  |   |   |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  |  | Asistir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse al número 55 4502 3602 para consultar horarios y concretar inscripción.  |  |   |   |
| 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:                    |  | C. Fredy German Vazquez     |        |  |                                     |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | Rancho Rio Chiquito S/N     |        |  | NO. INT. Y EXT.:                    | S/N |  |
| COLONIA:                                      | Centro   |                             |        | MUNICIPIO:   | Chapa de Mota                       |     |  |
| C.P.:   | 54350  | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: |        | De lunes a viernes de 09:00 hrs a 17:00 hrs y sábados de 09:00 hrs a 14:00 hrs |                                     |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                                     |                             | EXTS.: | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:                 |     |  |
| +52   | 5545023602                                     |                             | N/A    | N/A  | cdm.coordinadordeportes@outlook.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                             |        |  |                                     |     |  |
| 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 DIAS 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  |                             |        |  |                                     |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Edades aceptadas?                             |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Publico general                                |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuáles son los horarios de clase?             |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Martes, miércoles y jueves de 17:00-18:00 hrs. |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿En qué lugar se imparte el taller?            |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Oficinas de Seguridad Publica, Casa de Cultura |                             |        |  |                                     |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                             |        |  |                                     |     |  |
| N/A   |  |                             |        |  |                                     |     |  |

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:                                       | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   |  | 10/FEB/2026             |
| ING. LEIDY YURIDIA ANGELES MONROY<br>SECRETARIA | C. FREDY GERMAN VAZQUEZ<br>COORDINADOR DEL DEPORTE |                         |





## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|
| NOMBRE:   |  | TRÁMITE:   |  | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>GIMNASIA ARTISTICA</b>   |  |  |  |   |  |
| DESCRIPCIÓN:  |  |  | Código de la Cédula                            |   |  |
| El Gobierno Municipal de Chapa de Mota, a través de la Coordinación del Deporte, ofrece la instrucción en la disciplina de Gimnasia Artística con la finalidad de fomentar el desarrollo físico, la disciplina y el talento deportivo de niñas, niños y jóvenes del municipio, promoviendo su formación integral mediante el fortalecimiento de sus habilidades físicas, coordinación, flexibilidad y valores deportivos. |  |  |  |   |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Artículo 141 facción I, II y IV del Bando Municipal 2026   |  |   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | N/A  |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A         |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI   | NO   | DIRECCIÓN WEB                                 |  |
|   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/>            | 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 JURIDICO-ADMINISTRATIVO:           |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |  |  |   |  |
| • INE del tutor (a)   |  | SI   | I  | Artículo 140 del Bando Municipal 2026         |  |
| • CURP del alumno (a)   |  | SI   | I  |   |  |
| • Número telefónico   |  | N/A  | N/A  |   |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |  |  |   |  |
| N/A   |  | N/A  | N/A  | N/A   |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |  |  |   |  |
| N/A   |  | N/A  | N/A  | N/A   |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO:   |  | Para realizar el proceso de inscripción, acudir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse vía telefónica o por WhatsApp a los números 55 6408 3005 o 55 4502 3602. |  |   |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:  |  | 1 día  |  |   |  |
| COSTO:  |  | \$280.00 pesos por mensualidad   |  | Fundamento Jurídico N/A                       |  |
| FORMA DE PAGO:  |  | EFFECTIVO  | <input checked="" type="checkbox"/>            | TARJETA DE CRÉDITO                            | TARJETA DE DÉBITO  |
|   |  |  |  |   | <input checked="" type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  |  | Con los responsables de cada disciplina  |  |   |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   |  | N/A  |  |   |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:  |  | Asistir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse al número 55 4502 3602 para consultar horarios y concretar inscripción.  |  |   |  |
| 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:                    |                                     | C. Fredy German Vazquez     |        |  |                                     |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                              | Rancho Rio 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 hrs a 17:00 hrs y sábados de 09:00 hrs a 14:00 hrs |                                     |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                          |                             | EXTS.: | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:                 |     |  |
| +52   | 5545023602                          |                             | N/A    | N/A  | cdm.coordinadordeportes@outlook.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |
| 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 ELECTRONICO:                 |     |  |
| N/A   | N/A                                 |                             | N/A    | N/A  | N/A                                 |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | N/A                                 |                             |        |  |                                     |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Edades aceptadas?                  |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | De 3 a 17 años                      |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuáles son los horarios de clase?  |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Martes y Jueves de 17:00-18:00 hrs  |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿En qué lugar se imparte el taller? |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Salón Chiapan, Casa de Cultura      |                             |        |  |                                     |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |
| N/A   |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:                                      | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   |   | 10/FEB/2026             |
| ING. LEIDY YURIDIA ANGELES MONROY<br>SECRETARIA | C. FREDY GERMAN VAZQUEZ<br>COORDINADOR DE DEPORTE |                         |





## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |  |  |                                       |
|---|--|--|--|---------------------------------------|
| NOMBRE:   |  | TRÁMITE:   | SERVICIO:                                      | X                                     |
| <b>BOX</b>  |  |  |  |                                       |
| DESCRIPCIÓN:  |  | Código de la Cédula  |  |                                       |
| El Gobierno Municipal de Chapa de Mota, a través de la Coordinación del Deporte, ofrece la instrucción en la disciplina de Box con la finalidad de fomentar la condición física, la disciplina y el desarrollo del talento deportivo de niñas, niños, jóvenes y adultos del municipio, promoviendo su formación integral mediante el fortalecimiento de la resistencia, la coordinación, la técnica, la autoconfianza y los valores deportivos. |  |  |  |                                       |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Artículo 141 facción I, II y IV del Bando Municipal 2026   |  |                                       |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | N/A  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:              | N/A                                   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI   | NO   | DIRECCIÓN WEB                         |
|   |  |  | X  | 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 JURIDICO-ADMINISTRATIVO    |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |  |  |                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>INE, en caso de ser menor de edad</li> <li>INE del tutor (a)</li> <li>CURP del alumno (a)</li> <li>Número telefónico</li> </ul>  |  | SI   | I  | Artículo 140 del Bando Municipal 2026 |
|   |  | SI   | I  |                                       |
|   |  | N/A  | N/A  |                                       |
|   |  |  |  |                                       |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |  |  |                                       |
| N/A   |  | N/A  | N/A  | N/A                                   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |  |  |                                       |
| N/A   |  | N/A  | N/A  | N/A                                   |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO  |  | Para realizar el proceso de inscripción, acudir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse vía telefónica o por WhatsApp a los números 55 2495 7123 o 55 4502 3602. |  |                                       |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   |  | 1 día  |  |                                       |
| COSTO:  |  | \$50.00 pesos por clase  | Fundamento Jurídico N/A                        |                                       |
| FORMA DE PAGO:  |  | EFFECTIVO  | <input checked="" type="checkbox"/>            | TARJETA DE CRÉDITO                    |
|   |  |  |  | TARJETA DE DÉBITO                     |
|   |  |  |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)            |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  |  | Con los responsables de cada disciplina  |  |                                       |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   |  | N/A  |  |                                       |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE   |  | Asistir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse al número 55 4502 3602 para consultar horarios y concretar inscripción.  |  |                                       |
| 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:                    |                                     | C. Fredy German Vazquez     |        |  |                                     |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                              | Rancho Rio Chiquito S/N     |        |  | NO. INT. Y EXT.:                    | S/N |  |
| COLONIA:                                      | Centro                              |                             |        | MUNICIPIO:   | Chapa de Mota                       |     |  |
| CP.:  | 54350                               | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |        | De lunes a viernes de 09:00 hrs a 17:00 hrs y sábados de 09:00 hrs a 14:00 hrs |                                     |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                          |                             | EXTS.: | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:                 |     |  |
| +52   | 5545023602                          |                             | N/A    | N/A  | cdm.coordinadordeportes@outlook.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |
| 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                                 |     |  |
| CP.:  | 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                                 |                             |        |  |                                     |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Edades aceptadas?                  |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | De 6 años en adelante               |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuáles son los horarios de clase?  |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Sábados de 11:00-13:00 hrs          |                             |        |  |                                     |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿En qué lugar se imparte el taller? |                             |        |  |                                     |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Salón Chiapan, Casa de Cultura      |                             |        |  |                                     |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |
| N/A   |                                     |                             |        |  |                                     |     |  |

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:                                       | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   |  | 10/FEB/2026             |
| ING. LEIDY YURIDIA ANGELES MONROY<br>SECRETARIA | C. FREDY GERMAN VAZQUEZ<br>COORDINADOR DEL DEPORTE |                         |





## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:   | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>BASQUETBOL</b>  |  |  |   |
| DESCRIPCIÓN:   |  | Codigo de la Cédula  |   |
| El Gobierno Municipal de Chapa de Mota, a través de la Coordinación del Deporte, ofrece el taller de Basquetbol con la finalidad de fomentar la actividad física, el trabajo en equipo y el desarrollo del talento deportivo de niñas, niños y jóvenes del municipio, promoviendo su formación integral mediante el fortalecimiento de la coordinación, la agilidad, la disciplina y los valores deportivos. |  |  |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Artículo 141 facción I, II y IV del Bando Municipal 2026           |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A                              |   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB: N/A                            |
| CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE 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<br>anotar la palabra<br>SI o NO   | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias            | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.           |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• INE, en caso de ser menor de edad</li> <li>• INE del tutor (a)</li> <li>• CURP del alumno (a)</li> <li>• Número telefónico</li> </ul>   | SI<br>SI<br>N/A  | I<br>I<br>N/A  | Artículo 140 del Bando Municipal 2026         |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |  |   |
| N/A  | N/A  | N/A  | N/A   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |   |
| N/A  | N/A  | N/A  | N/A   |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   | Para realizar el proceso de inscripción, acudir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse vía telefónica o por WhatsApp a los números 56 4743 4824 o 55 4502 3602. |  |   |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 1 día  |  |   |
| COSTO:   | \$20.00 pesos por clase Fundamento Jurídico N/A  |  |   |
| FORMA DE PAGO:   | EFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>   | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>                        | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/>    |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | Con los responsables de cada disciplina  |  |   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | N/A  |  |   |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  | Asistir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse al número 55 4502 3602 para consultar horarios y concretar inscripción.  |  |   |
| 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:                    |  | C. Fredy German Vazquez     |  |                                     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | Rancho Rio Chiquito S/N     | NO. INT. Y EXT.:   | S/N                                 |  |
| COLONIA:                                      | Centro   | MUNICIPIO:                  | Chapa de Mota  |                                     |  |
| C.P.:   | 54350  | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes de 09:00 hrs a 17:00 hrs y sábados de 09:00 hrs a 14:00 hrs |                                     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   | EXTS.:                      | FAX:   | CORREO ELECTRÓNICO:                 |  |
| +52   | 5545023602   | N/A                         | N/A  | cdm.coordinadordeportes@outlook.com |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                             |  |                                     |  |
| 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 DIAS 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  |                             |  |                                     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |                             |  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Edades aceptadas?                                   |                             |  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | De 6 años en adelante                                |                             |  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuáles son los horarios de clase?                   |                             |  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | Martes y jueves de 17:00-18:30 hrs.                  |                             |  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿En qué lugar se imparte el taller?                  |                             |  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | Instalaciones de Unidad Deportiva Cabecera Municipal |                             |  |                                     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                             |  |                                     |  |
| N/A   |  |                             |  |                                     |  |

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:   | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   |  | 10/FEB/2026             |
| ING. LEIDY YURIDIA ANGELES MONROY<br>SECRETARIA | <br>C. FREDY GERMAN VAZQUEZ<br>COORDINADOR DEL DEPORTE |                         |

CHAPA DE MOTA  
 GOBIERNO MUNICIPAL 2015-2017



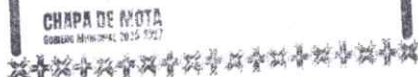
## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:   | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>  |
| <b>KUNG FU</b>   |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  | Código de la Cédula:                                     |  |
| El Gobierno Municipal de Chapa de Mota, a través de la Coordinación del Deporte, ofrece el taller de Kung Fu con la finalidad de fomentar la disciplina, el autocontrol y el desarrollo físico de niñas, niños, jóvenes y adultos del municipio, promoviendo su formación integral mediante el fortalecimiento de la coordinación, la concentración, la defensa personal y los valores de respeto y perseverancia. |  |  |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Artículo 141 facción I, II y IV del Bando Municipal 2026 |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | N/A  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>   | 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:  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |  |
| • INE, en caso de ser menor de edad  | SI   | I  | Artículo 140 del Bando Municipal 2026  |
| • INE del tutor (a)  | SI   | I  |  |
| • CURP del alumno (a)  | N/A  | N/A  |  |
| • Número telefónico  |  |  |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |  |  |
| N/A  | N/A  | N/A  | N/A  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |  |
| N/A  | N/A  | N/A  | N/A  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   | Para realizar el proceso de inscripción, acudir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse vía telefónica o por WhatsApp a los números 56 1534 1988 o 55 4502 3602. |  |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 1 día  |  |  |
| COSTO  | \$25.00 pesos por clase  | Fundamento Jurídico N/A                                  |  |
| FORMA DE PAGO  | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>  | TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>              | TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/> |
| DONDE PODRÁ PAGARSE  | Con los responsables de cada disciplina  |  |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | N/A  |  |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE  | Asistir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse al número 55 4502 3602 para consultar horarios y concretar inscripción.  |  |  |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA  | N/A  |  |  |



|   |  |  |                  |                                     |  |
|---|--|--|------------------|-------------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |  |                  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:  |  |
| Dirección de Educación y Cultura              |  |  |                  | Coordinación del Deporte            |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | C. Fredy German Vazquez  |                  |                                     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | Rancho Rio Chiquito S/N  | NO. INT. Y EXT.: | S/N                                 |  |
| COLONIA:                                      | Centro   | MUNICIPIO:   | Chapa de Mota    |                                     |  |
| C.P.:   | 54350  | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: De lunes a viernes de 09:00 hrs a 17:00 hrs y sábados de 09:00 hrs a 14:00 hrs |                  |                                     |  |
| LADA:   | TELEFONOS:                                     | EXTS.:   | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                 |  |
| +52   | 5545023602                                     | N/A  | N/A              | cdm.coordinadordeportes@outlook.com |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |  |                  |                                     |  |
| 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 DIAS DE ATENCION: N/A  |                  |                                     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:                                     | EXTS.:   | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                 |  |
| N/A   | N/A  | N/A  | N/A              | N/A                                 |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES:                      | N/A  |  |                  |                                     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |  |                  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Edades aceptadas?                             |  |                  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | De 4 años en adelante                          |  |                  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuáles son los horarios de clase?             |  |                  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | Lunes, miércoles y viernes de 17:15-18:30 hrs. |  |                  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿En qué lugar se imparte el taller?            |  |                  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | Salón Chiapan, Casa de Cultura                 |  |                  |                                     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |  |                  |                                     |  |
| N/A   |  |  |                  |                                     |  |

|   |  |                         |
|---|--|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:                                       | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   |  | 10/FEB/2026             |
| ING. LEIDY YURIDIA ANGELES MONROY<br>SECRETARIA | C. FREDY GERMAN VAZQUEZ<br>COORDINADOR DEL DEPORTE |                         |





## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRE:   |  | TRÁMITE:   | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>  |
| <b>FÚTBOL</b>   |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN:  |  | Codigo de la Cédula  |  |
| El Gobierno Municipal de Chapa de Mota, a través de la Coordinación del Deporte, ofrece el taller de Fútbol con la finalidad de fomentar la actividad física, el trabajo en equipo y el desarrollo del talento deportivo de niñas, niños y jóvenes del municipio, promoviendo su formación integral mediante el fortalecimiento de la condición física, la técnica, la disciplina y los valores deportivos como el respeto, la responsabilidad y el compañerismo. |  |  |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Artículo 141 facción I, II y IV del Bando Municipal 2026   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A  |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?   |  | SI   | NO   |
|   |  |  | <input checked="" type="checkbox"/>            |
| 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  |  |  |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |  |  |
| • INE, en caso de ser menor de edad INE del tutor (a)   |  | SI   | I  |
|   |  | SI   | I  |
| • CURP del alumno (a)   |  | N/A  | N/A  |
| • Fotografía tamaño infantil  |  | N/A  | N/A  |
| • Número telefónico   |  | N/A  | N/A  |
| Artículo 140 del Bando Municipal 2026   |  |  |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |  |  |
| N/A   |  | N/A  | N/A  |
| N/A   |  |  |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |  |  |
| N/A   |  | N/A  | N/A  |
| N/A   |  |  |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO  |  | Para realizar el proceso de inscripción, acudir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse vía telefónica o por WhatsApp a los números 55 2362 9727 o 55 4502 3602. |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   |  | 1 día  |  |
| COSTO:  |  | \$15.00 pesos por entrenamiento  |  |
|   |  | Fundamento Jurídico N/A  |  |
| FORMA DE PAGO:  |  | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>  | TARJETA DE CRÉDITO                             |
|   |  |  | TARJETA DE DÉBITO                              |
|   |  |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)                     |
| DONDE PODRÁ PAGARSE:  |  | Con los responsables de cada disciplina  |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   |  | N/A  |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE   |  | Asistir a la oficina de la Coordinación del Deporte o comunicarse al número 55 4502 3602 para consultar horarios y concretar inscripción.  |  |



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:                    |  | C. Fredy German Vazquez  |                  |                                     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | Rancho Rio 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 hrs a 17:00 hrs y sábados de 09:00 hrs a 14:00 hrs |                  |                                     |  |
| LADA:   | TELEFONOS:   | EXTS.:   | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                 |  |
| +52   | 5545023602   | N/A  | N/A              | cdm.coordinadordeportes@outlook.com |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |  |                  |                                     |  |
| 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:   | TELEFONOS:   | EXTS.:   | FAX:             | CORREO ELECTRÓNICO:                 |  |
| N/A   | N/A  | N/A  | N/A              | N/A                                 |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | N/A  |  |                  |                                     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |  |                  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Edades aceptadas?   |  |                  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | De 6 a 17 años   |  |                  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuáles son los horarios de clase?   |  |                  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | DONGU Martes, miércoles, jueves y viernes 15:00-16:15 hrs y CABECERA MUNICIPAL martes, miércoles, jueves y viernes 16:30-18:30 hrs |  |                  |                                     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿En qué lugar se imparte el taller?  |  |                  |                                     |  |
| RESPUESTA:                                    | Instalaciones de Unidad Deportiva Cabecera Municipal   |  |                  |                                     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |  |                  |                                     |  |
| N/A   |  |  |                  |                                     |  |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | VISTO BUENO:                                      | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|   |   | 10/FEB/2026             |
| ING. LEIDY YURIDIA ANGELES MONROY<br>SECRETARIA | C. FREDY GERMAN VAZQUEZ<br>COORDINADOR DE DEPORTE |                         |