

## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Becas a alumnos ganadores de convocatorias estatales y/o nacionales del sector escolar.						
DESCRIPCIÓN:						
Consiste en brindar apoyo económico por medio de becas mensuales para deportistas que hayan participado en convocatorias Estatales y/o Nacionales del sector escolar, (de cualquier disciplina), dentro del municipio de Villa Victoria, el apoyo será hasta por 6 meses.						
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículos 1, 3, 4, 5 y 24 de la Ley que crea el Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Villa Victoria. Titulo Noveno, Capítulo I, apartado en materia de Bienestar Social, Artículo 115, Fracción XII del Bando Municipal 2023.				
DOCUMENTO A OBTENER:		Constancia becaria y cheque nominativo.			VIGENCIA:	Plazo estipulado
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	No aplica	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando acrediten haber sido ganadores de concursos estipulados en convocatorias estatales y/o nacionales.				
REQUISITOS:				FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>						
Presentar solicitud elaborada		ORIGINAL	COPIA(S)	Artículos 1, 3, 4, 5 y 24 de la Ley que crea el Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Villa Victoria. Titulo Noveno, Capítulo I, apartado en materia de Bienestar Social, Artículo 115, Fracción XII del Bando Municipal 2023.		
- INE del padres o tutor		SI	1			
- Convocatoria impresa en la que participo		NO	1			
- Constancia de estudios		NO	1			
- Historial académico con promedio mayor a 85		NO	1			
<b>PERSONAS JURIDICO-COLECTIVAS</b>						
No aplica		ORIGINAL	COPIA(S)	No aplica		
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>						
No aplica		ORIGINAL	COPIA(S)	No aplica		
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	20 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:	30 días hábiles		
VIGENCIA:	Podrá ser trimestral, cuatrimestral o semestral					
COSTO:	Gratuito					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica					
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Los documentos originales solos para validación deberán ser presentados sin tachaduras, enmendaduras o que hayan sido objeto de falsificación.					



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Villa Victoria				Instituto Municipal de Cultura Física y Deporte de Villa Victoria			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Lic. Oscar Emmitt Salgado Archundia.					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Lázaro Cárdenas S/N			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Villa Victoria		
<b>C.P.:</b>	50960	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs. Sábados de 09:00 a 13:00 hrs.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
726	2 51 52 38 25 16006		134	No aplica	<a href="mailto:imcufidevv@gmail.com">imcufidevv@gmail.com</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	No aplica						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</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>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</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>OTROS</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Hasta qué edad se pueden inscribir los posibles beneficiados?						
<b>RESPUESTA:</b>	A todo alumno inscrito en cualquier grado o nivel de Educación Básica						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Es forzoso cumplir con el requisito a cerca del promedio?						
<b>RESPUESTA:</b>	Si, ya que el alumno deberá ser responsable con su nivel educativo						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	No aplica						
<b>RESPUESTA:</b>	No aplica						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

<b>ELABORÓ:</b>  <u>C.P. JUAN MACARIO ROMERO SANCHEZ</u> NOMBRE COMPLETO	<b>VISTO BUENO:</b>  <u>LIC. OSCAR EMMITT SALGADO ARCHUNDIA</u> NOMBRE COMPLETO	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  <u>15 de febrero de 2023</u>
---	--	--