

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	X
Afilación al Instituto Municipal de la Juventud de Cuautitlán Izcalli.		SERVICIO:	
DESCRIPCIÓN			
El objetivo es afiliar a las y los jóvenes interesados en los servicios y beneficios que ofrece el Instituto Municipal de la Juventud, lo que permitirá generar una base de datos actualizada de este sector de la población.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	251TIMJU		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Artículo 244 del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Cuautitlán Izcalli Estado de México (2025-2027).		
DOCUMENTO A OBTENER	Credencial de afiliación al Instituto Municipal de la Juventud de Cuautitlán Izcalli.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Administración 2025-2027
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando la ciudadanía de 12 a 29 años que desee acceder a las actividades, programas o descuentos que implementa el Instituto Municipal de la Juventud de Cuautitlán Izcalli.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	El trámite no está sujeto a inspección o verificación.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
Identificación oficial del solicitante (en caso de ser menor de edad, del padre, madre o tutor).	NO	1	Artículo 2.5 BIS del Código Civil del Estado de México.
Comprobante de domicilio.	NO	1	Artículo 2.3 y 2.19 del Código del Estado de México.
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Acude a cualquiera de las instalaciones del IMJUCI, solicita el formato, o lo descarga de la página oficial del Gobierno Municipal de Cuautitlán Izcalli, en el apartado del IMJUCI. Entrega los requisitos solicitados. Presta atención a los medios de comunicación del IMJUCI (teléfono y correo institucional) para la asignación de cita para la toma de fotografía ahí se te indicará que día puedes pasar a recoger la credencial de afiliación al Instituto Municipal de la Juventud.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 días hábiles.		
COSTO	GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO	N/A



FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	NO	NO	NO	NO
¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A			
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN				
5 días hábiles				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Entrega de la totalidad de requisitos establecidos			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A			
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>		
Instituto Municipal de la Juventud De Cuautitlán Izcalli		Instituto Municipal de la Juventud De Cuautitlán Izcalli		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	Diana Laura Cortes Rojas			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	Av. Del Jacal	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	s/n	
<b>COLONIA</b>	La Perla	<b>MUNICIPIO</b>	Cuautitlán Izcalli	
<b>C.P.</b>	54740	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	Lunes a viernes, en un horario de 09:00 a 18:00.	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
55	11134746	N/A	imjuci@cizcalli.gob.mx	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA</b>	Centro de Desarrollo Comunitario "Colibrí"			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	Diana Laura Cortes Rojas			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	Rosal	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	s/n	
<b>COLONIA</b>	Santa María Guadalupe La Quebrada	<b>MUNICIPIO</b>	Cuautitlán Izcalli	
<b>C.P.</b>	54764	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	Lunes a viernes de 09:00 a 18:00	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
55	11009614	N/A	imjuci@cizcalli.gob.mx	
<b>OFICINA</b>	Centro de Desarrollo Comunitario "Consortio"			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA</b>	Diana Laura Cortes Rojas			
<b>DOMICILIO</b>				
<b>CALLE</b>	Plaza Río Blanco	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	5	
<b>COLONIA</b>	Infonavit Norte	<b>MUNICIPIO</b>	Cuautitlán Izcalli	
<b>C.P.</b>	54720	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b>	Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 horas	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT.</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
55	11134746		imjuci@cizcalli.gob.mx	
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	<a href="https://cizcalli.gob.mx/vuel/areas/cedulas/IMJUCI/AFILIACI%C3%93N_AL_IMJUCI.pdf">https://cizcalli.gob.mx/vuel/areas/cedulas/IMJUCI/AFILIACI%C3%93N_AL_IMJUCI.pdf</a>			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				



<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿Cuáles son los beneficios de la afiliación al IMJUCI?
<b>RESPUESTA:</b>	Permite acceder a los servicios (talleres, capacitaciones, pláticas) del IMJUCI.
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿Cada cuánto debo renovar la credencial?
<b>RESPUESTA:</b>	La credencial tiene vigencia durante la administración del Ayuntamiento 2025-2027.
<b>PREGUNTA FRECUENTE</b>	¿En cuántos días entregan la credencial?
<b>RESPUESTA:</b>	La credencial estará lista en un plazo máximo de 5 días hábiles posteriores a la toma de fotografía.
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK</b>	

<b>ELABORÓ:</b>	<b>VISTO BUENO:</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>
		17/03/2026.
C. DENIS FLORES HERNÁNDEZ ENLACE DE MEJORA REGULATORIA	C. DIANA LAURA CORTES ROJAS TITULAR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD DE CUAUTILÁN IZCALLI	



Gobierno Municipal de Cuautitlán Izcalli  
"2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México."

SOLICITUD  
AFILIACIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD  
DE CUAUTITLÁN IZCALLI.

Fecha: \_\_\_\_\_ No. de folio: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ No. Ext: \_\_\_\_\_ No. Int: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**REQUISITOS:**

- Copia simple de Identificación oficial (INE, Pasaporte, Credencial escolar)  
 Copia simple de Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses)

**INFORMACIÓN DE INTERÉS**

Nombre del taller, curso y/o capacitación: \_\_\_\_\_  
Horario solicitado: \_\_\_\_\_  
Días a la semana: \_\_\_\_\_  
Sede donde se imparte el taller, curso y/o capacitación:  
 CDC "Colibrí"  CDC Consorcio  otro Especifique: \_\_\_\_\_

**CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**Instituto Municipal de la Juventud de Cuautitlán Izcalli (IMJUCI)**  
Con fundamento en los artículos 33 y 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, de la Informa la siguiente: **Responsable:** Instituto Municipal de la Juventud del Ayuntamiento de Cuautitlán Izcalli. **Finalidad:** Afiliar a los y las jóvenes que están interesados en los servicios y beneficios que ofrece el Instituto Municipal de la Juventud de Cuautitlán. Dicha información es con fines estadísticos y de control interno. **Datos recibidos:** Nombre completo, documento de identificación oficial, domicilio, teléfono(s), correo electrónico. **No se recaban datos sensibles.** **Carácter de los datos:** Facultativo. Sin embargo, la falta de datos solicitados puede impedir su afiliación. **Transferencias:** Sus datos podrán ser transferidos en los casos previstos por la ley, especialmente para fines de transparencia, control estadístico o cuando medie interés público. **Derechos ARCO:** Usted puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición ante la Coordinación de Transparencia del Ayuntamiento de Cuautitlán Izcalli, mediante: Sistema SARCOEM: [www.sarcoem.org.mx](http://www.sarcoem.org.mx) Plataforma Nacional de Transparencia: [www.plataformanacionalde transparencia.org.mx](http://www.plataformanacionalde transparencia.org.mx) Oficina de Transparencia: Avenida la Super lote 3, Col. Centro Urbano, C.P. 54740. **Revocación del consentimiento:** Puede revocar el consentimiento para el tratamiento de sus datos mediante escrito libre presentado ante el IMJUCI o la Coordinación de Transparencia. **Consultas y actualizaciones:** Este aviso puede ser modificado. La versión vigente se publicará en <https://cuautitlanizcalli.gob.mx/aviso-de-privacidad/>. **Contacto del responsable:** [imjuci@izcalli.gob.mx](mailto:imjuci@izcalli.gob.mx) | Tel: (55) 11-15-47-46 Av. Rancho del Jcal 5/R, La Peña, Cuautitlán Izcalli, Mex.

**MANIFESTACIÓN**

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el presente formato son ciertos y que he leído y acepto el Aviso de Privacidad. Para efectos de la afiliación, adjunto la documentación requerida.

Nombre y firma del solicitante (en caso de ser menor de edad colocar nombre y firma de padre, madre o tutor).

