



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Basquetbol Infantil
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de basquetbol infantil para niños y niñas de las siguientes edades: Edad de 6 a 14 años Días de entrenamiento: lunes, miércoles y viernes. Horario: 15:30 a 17:00 hrs. Las clases son en el Gimnasio Adolfo López Mateos y en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés
3. REQUISITOS	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 hrs y 18:00 a 19.30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$1,400.00; mensualidad: \$350.00



7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722) 2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Fútbol Asociación Infantil
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de fútbol asociación infantil para niños de 6 a 14 años. Los días de entrenamiento y horarios dependerán del número de participantes y de la categoría a la que corresponda el niño.
3. REQUISITOS	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 y 18:00 a 19:30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$1700.00; mensualidad: iniciación: \$450.00 y selectivo: \$720.00
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.



7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Voleibol Infantil
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de voleibol infantil a la comunidad universitaria y público en general para niños en los siguientes horarios y categorías: Iniciación: viernes de 15:00 a 17:00 Desarrollo: lunes a jueves 15:00 a 18:00 En el Gimnasio Universitario Profesor Guillermo Ortega Vargas y en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdes
3. REQUISITOS	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil color. Credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 y 18:00 a 19:30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$1,400.00; mensualidad: \$350.00



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Tae Kwon Do
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de tae kwon do a la comunidad universitaria y público en general para niños de 6 a 14 años en los siguientes horarios: Lunes, miércoles y viernes de 16:00 a 17:30 hrs. En el Gimnasio Universitario Soraya Jiménez
3. REQUISITOS	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 y 18:00 a 19.30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Público en general: inscripción: \$1,400.00; mensualidad: \$350.00
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.



7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Clases de spinning
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de spinning a la comunidad universitaria y público en general en los siguientes horarios: Lunes a viernes de 9:00 a 11:00 hrs. y de 16:00 a 18:00 hrs. en el Gimnasio Universitario Dr. en Quim. Rafael López Castañares.
3. REQUISITOS	
	3.1. Certificado médico (expedido por medicina del deporte de la dirección de actividades deportivas) Para estudiantes, administrativos y docentes universitarios presentar credencial de universitario. Para público en general copia del recibo de pago de inscripción mensual, 2 fotografías infantiles
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 y 18:00 a 19:30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Público en general: inscripción mensual: \$250.00 Comunidad universitaria: gratuito
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.



7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1 Recibo de pago
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Departamento Administrativo
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario Dr. en Quim. Rafael López Castañares en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.2. Escuela de Tiro con arco
2. DESCRIPCIÓN	
	<p>2.1. Se ofrece clases de tiro con arco para niños de 8 a 14 años en los siguientes horarios:</p> <p>Lunes y miércoles de 16:00 a 17:30 hrs.</p> <p>y sábados de 10:00 a 12:00 hrs. lugar de las clases en la Unidad deportiva San Antonio Buenavista de la UAEM</p>
3. REQUISITOS	
	<p>3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.</p>
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	<p>4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 y 18:00 a 19:30 hrs</p>
5. COSTO	
	<p>5.1. Inscripción: \$1,400.00; mensualidad: \$350.00</p>



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Box
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de box a la comunidad universitaria y público en general en los siguientes horarios: Lunes a viernes de 8:00 a 10:00 hrs.
3. REQUISITOS	
	3.1. Certificado médico (expedido por medicina del deporte de la Dirección de Actividades Deportivas) 2 fotografías tamaño infantil a color. Para estudiantes universitarios copia de credencial de estudiante. Para trabajadores universitarios copia del talón de cheque (necesarios para que proceda el descuento correspondiente)
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 8:30 a 15:00 hrs
5. COSTO	
	5.1. Público en general Inscripción: \$300.00; Mensualidad: \$350.00, Comunidad universitaria inscripción: \$200.00 Mensualidad: \$250



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Departamento Administrativo
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Tenis
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de tenis para niños y niñas de 6 a 14 años en los siguientes horarios: Iniciación: Lunes, Miércoles y Viernes de 16:00 a 17:00 horas. Desarrollo: Lunes, Miércoles y Viernes de 17:00 a 18:00 horas. Las clases se realizan en la Unidad deportiva Filiberto Navas
3. REQUISITOS	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 8:30 a 15:00 hrs
5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$1,400.00; mensualidad: \$350.00



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Tenis de Mesa
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de béisbol para niños de 6 a 14 años en los siguientes horarios: Martes y jueves de 16:00 a 18:00 horas. Las clases se realizaran en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés
3. REQUISITO	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 8:30 a 15:00 hrs
5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$1,400.00; mensualidad: \$350.00



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Futbol Femenil
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de futbol femenino para niñas de 6 a 14 años en los siguientes horarios: Lunes, jueves y viernes de 17:00 a 18:30 horas. Las clases se realizaran en la Unidad Deportiva Lic. Adolfo López Mateos
3. REQUISITO	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 8:30 a 15:00 hrs.



5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$1,700.00; mensualidad: \$450.00
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Karate Do
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases para niños y niñas de 6 a 14 años en el siguiente horario: Martes y jueves de 17:00 a 18:30 horas. Las clases se realizaran en Gimnasio Soraya Jiménez Mendivil
3. REQUISITO	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 y 18:00 a 19:30 hrs



5. COSTO	
	5.1. semestre \$1,200
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Gimnasia Aeróbica
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases para niños y niñas de 6 a 14 años en el siguiente horario: Lunes, miércoles y viernes de 17:00 a 18:00 horas. En la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés
3. REQUISITO	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 y 18:00 a 19:30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$ 1,400.00 mensualidad: \$350.00



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio Universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Escuela de Fútbol Americano Infantil
2. DESCRIPCIÓN	
	<p>2.1. Se ofrece clases de fútbol americano infantil para niños de 9 a 15 años.</p> <p>Los días de entrenamiento y horarios son al inicio los días sábados y domingos de 8:00 a 10:00 horas durante 4 semanas.</p> <p>A partir del tercer sábado de enero hasta el mes de agosto los días de entrenamiento son de lunes a viernes de 16:30 a 18:30 horas.</p>
3. REQUISITOS	
	<p>3.1. Acta de nacimiento, certificado médico, CURP, Constancia Escolar e Identificación. Presentar una copia fotostática de cada documento.</p>
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	<p>4.1. Las inscripciones se realizarán en un horario de 9:00 a 17:00 de lunes a viernes durante los meses de febrero a mayo.</p>
5. COSTO	
	<p>5.1. Inscripción: \$500.00; tres pagos de \$ 2.000.00 cada uno programados durante febrero, abril y junio.</p> <p>Se otorgan los siguientes descuentos que no son acumulables:</p> <p>20% a 2 hermanos, 30% a 3 hermanos, 33% a empleados Universitarios y 25% a quien presente utilería propia (casco y hombreras)</p>



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos la inscripción es inmediata considerando que existe cupo limitado.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1 Gerencia de Potros Salvajes de Fútbol Americano
ADSCRIPCIÓN	8.2.Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Estadio de Fútbol Americano "Lic. Juan Josafat Pichardo Cruz" en Mariano Matamoros no. 1000, Col. Universidad, CP. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 118
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5.Ninguna



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Renta de instalaciones deportivas														
2. DESCRIPCIÓN															
	2.1. Se ofrecen en renta las instalaciones deportivas a la comunidad universitaria y público en general en horarios cuyos estarán sujetos a disponibilidad de las actividades deportivas institucionales.														
3. REQUISITO															
	3.1 Llenar solicitud para determinar días y horarios disponibles fuera de los horarios de entrenamientos y actividad institucional 3.2 Certificado médico (en su caso) 3.3 Comprobante de domicilio (en su caso) 3.4 Cuota de recuperación de acuerdo con la instalación a solicitar														
4. HORARIO DE ATENCIÓN															
	4.1. Se realizaran en un horario de 9:00 a 14:00 hrs.														
5. COSTO															
	5.1. <table border="1" data-bbox="640 1077 1789 1383"> <thead> <tr> <th data-bbox="640 1077 1093 1177">INSTALACIÓN</th> <th data-bbox="1095 1077 1319 1177">CUOTA EMPLEADOS Y ALUMNOS UNIVERSITARIOS</th> <th data-bbox="1321 1077 1603 1177">CUOTA INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS</th> <th data-bbox="1606 1077 1789 1177">CUOTA PÚBLICO EN GENERAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="640 1179 1093 1279">Cancha de fútbol asociación (X partido)de superficie sintética de San Antonio Buenavista</td> <td data-bbox="1095 1179 1319 1279">\$200.00</td> <td data-bbox="1321 1179 1603 1279">\$400.00</td> <td data-bbox="1606 1179 1789 1279">\$600.00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="640 1281 1093 1383">Cancha de fútbol rápido (X hora) de superficie sintética de la Unidad Deportiva "Lic. Adolfo López</td> <td data-bbox="1095 1281 1319 1383">\$100.00 Día \$200.00 Noche</td> <td data-bbox="1321 1281 1603 1383">\$250.00 Día \$300.00 Noche</td> <td data-bbox="1606 1281 1789 1383">\$300.00 Día \$400.00 Noche</td> </tr> </tbody> </table>			INSTALACIÓN	CUOTA EMPLEADOS Y ALUMNOS UNIVERSITARIOS	CUOTA INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS	CUOTA PÚBLICO EN GENERAL	Cancha de fútbol asociación (X partido)de superficie sintética de San Antonio Buenavista	\$200.00	\$400.00	\$600.00	Cancha de fútbol rápido (X hora) de superficie sintética de la Unidad Deportiva "Lic. Adolfo López	\$100.00 Día \$200.00 Noche	\$250.00 Día \$300.00 Noche	\$300.00 Día \$400.00 Noche
INSTALACIÓN	CUOTA EMPLEADOS Y ALUMNOS UNIVERSITARIOS	CUOTA INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS	CUOTA PÚBLICO EN GENERAL												
Cancha de fútbol asociación (X partido)de superficie sintética de San Antonio Buenavista	\$200.00	\$400.00	\$600.00												
Cancha de fútbol rápido (X hora) de superficie sintética de la Unidad Deportiva "Lic. Adolfo López	\$100.00 Día \$200.00 Noche	\$250.00 Día \$300.00 Noche	\$300.00 Día \$400.00 Noche												



	Mateos"				
	Gimnasio Universitario "Lic. Adolfo López Mateos" / "Profr. Guillermo Ortega Vargas" (1 día)	-----	\$10,000.00 *\$5,000.00 *Eventos con aval Federado	\$20,000.00	
	Gimnasio Universitario "Lic. Adolfo López Mateos" / "Profr. Guillermo Ortega Vargas" (1 partido)	\$150.00	\$250.00	\$350.00	
	Gimnasio de Soraya Jiménez (1 día)	-----	\$5,000.00	\$10,000.00	
	Campo de Béisbol (X JUEGO) de San Antonio Buenavista	\$250.00	\$350.00	\$650.00	
	Cancha de Voleibol de Playa (X JUEGO) de San Antonio Buenavista	\$150.00	\$250.00	\$350.00	
	Cancha de Tenis (X hora) de San Antonio Buenavista	\$150.00	\$250.00	\$350.00	
	Cancha de Handball (X día) de San Antonio Buenavista	\$500.00	\$3,000.00	\$4,000.00	
	Cancha de Básquetbol/Voleibol de Sala de la Unidad Deportiva "Profr. Filiberto Navas Valdés"	\$100.00	\$100.00	\$100.00	

6. TIEMPO



6.1. Reunidos los requisitos la renta es considerada conforme a la disponibilidad horaria.



7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Recibo por pago de renta de instalación 7.2 Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Departamento Administrativo
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 122 y 111
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna
1. TRÁMITE O SERVICIO	
	1.1. Curso de Verano
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece en los meses de julio y agosto para niños y niñas de 6 a 13 años que sean hijos o hijas de trabajadores universitarios y público en general en los siguientes horarios: De Lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas. En la Unidad Deportiva "Lic. Adolfo López Mateos"



3. REQUISITO	
	3.1 Llenar el registro vía electrónica en la página http://www.uaemex.mx/DAD/cursoverano 3.2 Ficha de inscripción 3.3 Carta compromiso 3.4 Acta de nacimiento 3.5 Certificado médico 3.6 Identificación de afiliación a una institución de seguridad social del niño 3.7 Dos fotografías tamaño infantil del menor y una de la persona o personas que asisten por el menor a la hora de la salida del curso 3.8 Pago por derechos a curso de verano
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 hrs. Y de 16:00 a 19:00 hrs. De lunes a viernes
5. COSTO	
	5.1. inscripción \$ 1,300.00
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos deben presentarse en ventanilla en la disponibilidad horaria.



7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Diploma de participación al Curso 7.2. Gafete de identificación
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Departamento de Fomento Deportivo
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 119 y 110
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna
1. TRÁMITE O SERVICIO	
	1.1. TAICHI
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de taichí para personas de 5 años en adelante. Días de entrenamiento: lunes, miércoles y viernes. Horario: 11:00 a 13:00 hrs. Las clases son en el Gimnasio Guillermo ortega y 15:00 a 16:00hrs en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés



3. REQUISITOS	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizarán en un horario de 9:00 a 15:00 hrs y 18:00 a 19:30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Semestre \$1,200.00
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos deben presentarse en ventanilla en la disponibilidad horaria.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA	8.1. Centro de Formación Deportiva



PRESTADORA DEL SERVICIO	
ADSCRIPCIÓN	8.2.Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108 y 109
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5.Ninguna

1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Hatha Yoga
2. DESCRIPCIÓN	<p>2.1. Se ofrece clases de Hatha Yoga para personas de 5 años en adelante.</p> <p>Días de entrenamiento: lunes y miércoles</p> <p>Horario: 11:30 a 1:30 en el Gimnasio Guillermo Ortega Barrios</p> <p>Días de entrenamiento: martes y jueves</p> <p>Horario: 7:00 a 9:00 hrs. Y 9:00 a 11:00hrs en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés</p> <p>Día de entrenamiento: sábado</p> <p>Horario: 7:00 a 9:00 hrs y 9.00 a 11:00 hrs en el Gimnasio López Castañares</p>
3. REQUISITOS	



	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN:	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 hrs y 18:00 a 19.30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Semestre: \$1,200.00
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos deben presentarse en ventanilla en la disponibilidad horaria.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva



ADSCRIPCIÓN	8.2.Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108 y 109
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5.Ninguna

1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Pilates
2. DESCRIPCIÓN	
	<p>2.1. Se ofrece clases de Pilates para personas de 5 años en adelante.</p> <p>Días de entrenamiento: martes y jueves</p> <p>Horario: 08:00 a 09:00 hrs. Y 09: a 10:00hrs Las clases son en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés</p> <p>Días de entrenamiento: lunes y miércoles</p> <p>Horario: 19:00 a 20:30hrs en el Gimnasio Prof. Guillermo Ortega Vargas</p>
3. REQUISITOS	
	<p>3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP.</p> <p>Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.</p>
4. HORARIO DE ATENCIÓN	



	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 hrs y 18:00 a 19.30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Semestre: \$1,200
6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos deben presentarse en ventanilla en la disponibilidad horaria.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108 y 109



OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5.Ninguna
1. TRÁMITE O SERVICIO	
2. DESCRIPCIÓN	
	<p>2.1. Se ofrece clases de Akido para personas de 5 años en adelante</p> <p>Días de entrenamiento: lunes y miércoles</p> <p>Horario: 15:00 a 16:30 hrs. y 16:30 a 18:00hrs en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés</p>
3. REQUISITOS	
	<p>3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.</p>
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 hrs y 18:00 a 19.30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Semestre: \$1,200



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos deben presentarse en ventanilla en la disponibilidad horaria.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Centro de Formación Deportiva
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 108 y 109



1. TRÁMITE O SERVICIO	1.1. Atletismo
2. DESCRIPCIÓN	
	2.1. Se ofrece clases de Atletismo de la categoría 2000-2005 Días de entrenamiento: martes, jueves Horario: 15:00a 17:00hrs en la Unidad Deportiva Filiberto Navas Valdés
3. REQUISITOS	
	3.1. Acta de nacimiento original y copia, certificado médico (expedido por el CICMED) 6 fotografías tamaño infantil a color, credencial o constancia escolar y CURP. Presentar 2 copias fotostáticas de cada documento.
4. HORARIO DE ATENCIÓN	
	4.1. Las inscripciones se realizaran en un horario de 9:00 a 15:00 hrs y 18:00 a 19.30 hrs
5. COSTO	
	5.1. Inscripción: \$1,400.00; mensualidad: \$350.00



6. TIEMPO	
	6.1. Reunidos los requisitos deben presentarse en ventanilla en la disponibilidad horaria.
7. DOCUMENTO A OBTENER	
	7.1. Credencial
8. ÁREA O ADSCRIPCIÓN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE	
NOMBRE DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.1. Departamento de Fomento Deportivo
ADSCRIPCIÓN	8.2. Dirección de Actividades Deportivas
DOMICILIO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.3. Gimnasio universitario "Profesor. Guillermo Ortega Vargas" en Mariano Matamoros no. 1000 esq. Venustiano Carranza, col. Universidad, cp. 50130
TELÉFONO DE LA OFICINA PRESTADORA DEL SERVICIO	8.4. (722)2122902 y 2128203 Ext. 119 y 110
OTRA DEPENDENCIA DONDE SE REALICE EL MISMO TRÁMITE O SERVICIO	8.5. Ninguna

Fecha de última actualización: 12 de Febrero de 2016.