



HERÓICA  
CIUDAD  
JUÁREZ

Gobierno Municipal 2021-2024  
CIUDAD JUÁREZ CHIHUAHUA, A 09 DE JULIO DEL 2024

C. MARIA CONCEPCION ADAME.  
PRESENTE:

Aprovecho la presente para informarle que el Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física del Municipio de Juárez, Estado de Chihuahua le autoriza el uso del Inmueble Municipal:

### **GIMNASIO MUNICIPAL "FERNANDO TISCAREÑO"**

DÍA(S): LUNES A JUEVES DEL MES DE AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2024  
HORARIO: 10:00 A 11:00  
EVENTO: **"CLASES DE ZUMBAFITNESS"**

- Este permiso quedara cancelado en el momento en que no se haga el uso debido de la Instalación Deportiva, se viole el Reglamento Interior del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física o se incumpla con lo establecido en este permiso.
- El responsable se compromete a cumplir con puntualidad los horarios establecidos así como a mantener en condiciones de limpieza el espacio asignado.
- Cualquier situación que se presente en los horarios estipulados será responsabilidad del Interesado, deslindando al Instituto de cualquier responsabilidad.
- Cualquier daño o desperfecto que sufra el inmueble durante el horario solicitado, será cubierto por el responsable del permiso.
- En caso de requerir las instalaciones para eventos especiales, este Instituto le notificará al Responsable, quien entiende y acepta que en ocasiones suceda lo anterior.
- El Responsable no podrá introducir productos para venta ni vendedores en el evento.
- El Responsable otorga todos los derechos de transmisión del evento para que éste sea difundido a través del Canal de Radio de este Instituto.
- Los usuarios deberán realizar los trámites correspondientes a la naturaleza del evento.
- **Es Responsabilidad de los usuarios cumplir con los protocolos establecidos por la Secretaría de Salud , para la prevención del contagio de COVID -19; en caso de no acatar dichas disposiciones podrán hacerse acreedores a la suspensión definitiva del presente permiso.**

Sin más por el momento, quedo de usted.

**Atentamente**



**LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ**  
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y  
CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE CD JUAREZ, ESTADO DE  
CHIHUAHUA  
OFICIO 0446/2024

## **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DE JUÁREZ**

### **CARTA RESPONSIVA**

Es responsabilidad del **C. MARIA CONCEPCION ADAME.** Del pago y reposición de cualquier daño causado a cualquier objeto, parte o equipo que conformen la instalación de **GIMNASIO MUNICIPAL "FERNANDO TISCAREÑO"**.

Las instalaciones del gimnasio/estadio/parque son aptas para ser utilizadas en actividades meramente deportivas y por quienes porten ropa y calzado adecuado. En caso de que se efectúe y/o lleve a cabo algún evento no propio de un gimnasio/estadio/parque que conlleve al uso de piezas, materiales, instrumentos o cualquier objeto que pueda dañar el inmueble, el responsable (firmante) se compromete al pago y/o restauración y/o reposición de cualquier objeto y/o daño causado en el equipo y/o instalaciones deportivas prestadas, que se verifique durante el desarrollo del evento y/o actividad realizada por el abajo firmante.

Manifestando además que conozco los riesgos que implica la práctica y participación de la actividad para los cuales se solicitó la autorización del uso de la mencionada instalación deportiva, por lo que en este acto deslindo de toda responsabilidad civil y penal al INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUÁREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA de cualquier situación que pudiese suscitarse con motivo de la realización de las actividades dentro de la instalación deportiva ubicada en: **C. BATALLA DE SANTA ROSA Y BATALLA DE JANOS COL. ENRIQUE GUZMAN** así como de cualquier tipo de enfermedad, lesiones, daños o cualquier accidente que puedan sufrir toda persona asistente a las sesiones, sea instructor, auxiliar, padre o alumno como resultado del desarrollo de dichas actividades y/o por cualquier otro motivo.

Sin más por el momento, me es grato quedar de usted.

*Maria Concepcion AR*

**C. MARIA CONCEPCION ADAME.**

Teléfono 656 770 05 39

U.O. JUAREZ  
NOMBRE: Maria Concepcion Adame  
DEPENDENCIA: -  
TELEFONO: 656 770-0539  
E-MAIL: Solicita Gimnasio  
ASUNTO: Tiscareño P/ Zumbca

#446

CD. JUAREZ CHIH. A 8 DE JULIO DEL 2024

LIC. JUAN CARLOS ESCALAMTE SUAREZ

DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DEL DEPORTE Y CULTURA FISICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ

SOLICITUD DE INSTALACION

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO Y ASU VEZ SOLICITARLE DE LA MANERA MAS ATENTA LA INSTALACION DENOMINADA **FERNANDO TISCAREÑO UBICADA EN GOLFO CALIFORNIA Y BATAALLA STA. ROSA. LOS DIAS LUNES A JUEVES EN LOS HORARIOS DE 10:00 AM A 11:00 AM.** PARA LLEVAR ACABO EN EL TRENAMIENTO DE ZUMBAFITNESS.

SIN OTRO PARTICULAR QUEDO DE USTED ESPERANDO TENER UNA RESPUESTA PRONTA Y FAVORABLE.

MARIA CONCEPCION ADAME RAMOS

INSTRUCTOR

Teléfono 656770-0539

Maria Concepcion A.R.

RECIBIDO  
#446



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
ADAME  
RAMOS  
MARIA CONCEPCION

DOMICILIO  
CARR. CASAS GRANDES 3131  
COL. KILOMETRO 5.32626  
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR. ADRMCN76081303M800

CURP

AARFC760813MCHDMN07

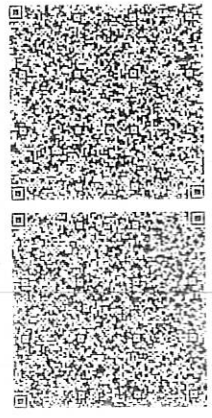
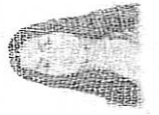
FECHA DE NACIMIENTO  
13/08/1976

AÑO DE REGISTRO  
1994 04

VIGENCIA  
2022 - 2032

Estado de Concepcion de C

SEXO M



IDMEX2375558403<<1726041928538  
7608139M3212312MEX<04<<67856<4  
ADAME<RAMOS<<MARIA<CONCEPCION<



**IMDEJ**  
 INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y  
 CULTURA FISICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ

**CERTIFICADO DE INGRESOS**

2760

<b>NOMBRE</b>	<b>NUM. CTA.</b>
Maria Concepcion Adams	
<b>RAZÓN SOLICIAL</b>	
<b>CABALLERIZA</b>	<b>CONCEPTO DE PAGO</b>
8554138-\$500	Menstrualidad Julio 2024 Zumbafitness



<b>LIENZO CHARRO</b>	Tiscanico
<b>SUB-TOTAL</b>	

<b>DEUDORES DIV.</b>	
<b>ACREEDORES DIV.</b>	
<b>RECARGOS</b>	
<b>COBRANZAS</b>	
<b>TOTAL</b> ■■■■■➔	\$500

DÍA 17 MES 07 AÑO 2024