

**FICHA TÉCNICA PARA LLENADO DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMIT</b>	ACTIVACIÓN FÍSICA "ZUMBA"
-----------------------------	---------------------------

<b>1.a.</b> <b>FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA</b>	No aplica
--	-----------

<b>1.b.</b> <b>FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA</b>	Articulos 348, 349, 363 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Zihuatanejo de Azueta, Gro.
--	--

<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso	Circular	Decreto	Manual	Reglas	
	Código	Convenio	Ley	Reglamento	<input checked="" type="checkbox"/>	Resolución
	Otro					

<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>
Es un programa de activación física implementado por el DIF Municipal para toda la población en general que se realiza durante todo el año en los lugares y horarios establecidos.
Este programa tiene como objetivo servir a la población en general mediante la promoción de la asistencia médica y la rehabilitación integral especializada, que propicie su desarrollo e integración a la sociedad y vida cotidiana.

<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>
Beneficio

<b>5. EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>
La población en general puede acudir al DIF Municipal a realizar activación física en los lugares y días indicados.

<b>6. EDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>	<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>
Escrito libre	1. Nombre del usuario
Medios Electrónicos	2. Domicilio y teléfono
Formato	3. Peso y talla
Verbal	

<b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>	<b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>
1 CURP cuando	Original 1
2 Credencial de	Original 1
3 Comprobante	Original 1
4 Acta de	Original 1
5 Llenar ficha de	1

<b>10. FICHA</b>
NO APLICA
<b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICHA</b>
NO APLICA

<p><b>11. MONTO DE LOS DERECHOS</b></p> <p>NO TIENE COSTO</p> <p><b>11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula,</b></p> <p>NO APLICA</p>	<p><b>12. VIGENCIA</b></p> <p>NO APLICA</p>								
<p><b>13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE</b></p> <p>NO APLICA</p>	<p><b>14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS</b></p> <p>Departamento de Asistencia Médica del DIF Municipal</p>								
<p><b>15. HORARIO DE ATEN</b> Lunes a viernes de 17:00 a 18:00</p> <table border="1" data-bbox="208 741 894 920"> <tr> <td>TELÉFONO 1</td><td>(755) 554 43 67</td></tr> <tr> <td>TELÉFONO 2</td><td>(755) 554 91 24</td></tr> <tr> <td>CORREO ELECTRÓNICO</td><td><a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a></td></tr> <tr> <td>DIRECCIÓN</td><td></td></tr> </table>	TELÉFONO 1	(755) 554 43 67	TELÉFONO 2	(755) 554 91 24	CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a>	DIRECCIÓN		<p><b>16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO</b></p>
TELÉFONO 1	(755) 554 43 67								
TELÉFONO 2	(755) 554 91 24								
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a>								
DIRECCIÓN									