



**Zihuatanejo**  
de Azueta

**ZIHUA**  
**CIUDAD DE TODOS**  
GOBIERNO MUNICIPAL ZIHUATANEJO 2018-2021

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

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

<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 Policia 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. MEDIOS(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>	<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>
Escrito libre	1. Nombre del usuario

Medios Electrónicos

1. Nombre del usuario
2. Domicilio y teléfono
3. Peso y talla

Formato

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 2 Credencial de 3 Comprobante 4 Acta de 5 llenar ficha de	INMEDIATO

Original

Copia

1

1

1

1

1

INMEDIATO

NO APLICA

NO APLICA

NO APLICA

<b>10. FICHA</b>
NO APLICA

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

**11. MONTO DE LOS DERECHOS**

NO TIENE COSTO

**11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula,**

NO APLICA

**12. VIGENCIA**

NO APLICA

**13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE**

NO APLICA

**14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS**

Departamento de Asistencia Médica del DIF Municipal

**15. HORARIO DE ATENCIÓN**

Lunes a viernes de 17:00 a 18:00 CDC

TELÉFONO 1

(755) 554 43 67

TELÉFONO 2

(755) 554 91 24

CORREO ELECTRÓNICO

[dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx](mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx)

DIRECCIÓN

**16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL AÑO**