

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

<b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>	<b>CONSULTAS DE OPTOMETRÍA</b>
------------------------------	--------------------------------

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

<b>1.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	x	Resolución	
	Otro							

<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>
Es un servicio permanente de consulta de optometría implementado por el DIF Municipal que se realiza en las oficinas centrales del DIF Municipal de lunes a viernes. Está dirigida a toda la población en general. También se realizan brigadas de detección de problemas de optometría en las comunidades, atendiendo principalmente a adultos mayores y niños de escasos recursos, cuando existen las condiciones en la comunidad se

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

<b>SOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b>
Durante todo el año

<b>MODOS DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>	
Escrito libre	
Medios Electrónicos	
Formato	
Verbal	
Otro	

<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>
1. Nombre del paciente y padre o tutor 2. Domicilio 3. Datos de contacto

<b>DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR</b>	<b>Original</b>	<b>Copia</b>
1 IFE del paciente		

<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>
Inmediata

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

**11. MONTO DE LOS DERECHOS**

SIN COSTO

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

NO APLICA

**12. VIGENCIA**

NO APLICA

**13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE**

Que el paciente haya cumplido con los requisitos requeridos, que sea persona de escasos recursos y que proporcione datos de contacto.

**14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS  
QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE**

Departamento de Programas Asistenciales  
DIF Municipal

<b>15. HORARIO</b>	De lunes a viernes de 08:00 a 16:00
<b>TELÉFONO :</b>	(755) 554 43 67
<b>TELÉFONO :</b>	(755) 554 91 24
<b>FAX</b>	<a href="#">C. OLIVIA INGRID LARA JASSO</a>
<b>CORREO EL</b>	<a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a>
<b>DIRECCIÓN</b>	Calle Aguacate número 15, colonia Centro, C.P. 40880, Zihuatanejo de

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