

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

**1. NOMBRE DEL TRÁMITE** CAMPAÑA SALUD DENTAL INFANTIL

**1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE**

No aplica

**1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL**

Artículos 348, 349, 363 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Zihuatanejo de Azueta, Gro.

2. TIPO DE ORDENAMIENTO	Aviso	Circular	Decreto	Manual	Reglas
	Código	Convenio	Ley	Reglamento	Resolución
	Otro			x	

**4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE**

La campaña de dental infantil es implementada por el DIF Municipal para brindar servicios de limpieza dental gratuita en este caso apoyando a niños de 5-14 años. Se otorga la consulta, diagnóstico y limpieza. Se lleva a cabo en las instalaciones del DIF central y generalmente tienen una duración de una semana.

**3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO**

Beneficio

**5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDEN PRESENTARSE EL TRÁMITE**

Tres a cuatro ocasiones por año, se realiza la campaña gratuita de salud dental infantil a la población en general implementada por el DIF Municipal

**6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE**

Escrito libre	
Medios Electrónicos	
Formato	
Verbal	x
Otro	

**7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE**

- Nombre del paciente
- Domicilio
- Datos de contacto

**8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE**

	Original	Copia
1 CURP		x

**9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA**

Inmediata

**10. FICTA**

No aplica

**10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA**

No aplica

<b>11. MONTO DE LOS DERECHOS</b>
GRATUITA
<b>11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso,</b>
No aplica

<b>12. VIGENCIA</b>
No aplica

<b>13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE</b>
Que el paciente haya cumplido con los requisitos requeridos, que sea persona de escasos recursos y que proporcione datos de contacto.

<b>14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE</b>
Departamento de Programas Asistenciales DIF Municipal

<b>15. HORARIO DE ATENCIÓN</b>	De lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas
<b>TELÉFONO 1</b>	(755) 554 43 67
<b>TELÉFONO 2</b>	(755) 554 91 24
<b>FAX</b>	<a href="mailto:C.OLIVIA.INGRID.LARA.JASSO@dif.zihuatanejo.gob.mx">C. OLIVIA INGRID LARA JASSO</a>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</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 Azueta, Guerrero.

<b>16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA DURANTE EL</b>
4 VECES AL AÑO