



Dirección de
**Mejora
Regulatoria**

ZIHUA
CIUDAD DE TODOS
GOBIERNO MUNICIPAL ZIHUATANEJO 2018-2021

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

1. NOMBRE DEL

CONSULTA DE NUTRICION

GENERA LA OBLIGA

No aplica

CACIÓN DEL TRÁMIT

articulo 349, 363 del Bando de Policia y Gobierno del municipio de Zihuatanejo de Azueta, Gro.

IPO DE ORDENAMIE

Aviso	Circular	Decreto		Manual	Reglas	
Código	Convenio	Ley	1a 1b	Eglamenx	Resolución	
Otro	1a 1b					

4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

El servicio de consulta de nutrición es implementado por el DIF Municipal para beneficiar a toda la población de escasos recursos que lo requiera con la finalidad de reducir las enfermedades derivadas de la mala alimentacion.

Este programa tiene como objetivo servir a la población en general mediante la promoción de la salud.

3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO

Beneficio

6. SÓLOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁ

La población en general puede acudir al DIF Municipal cuando requiera de consulta de nutrición en los días y horarios indicados.

DIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TR/	
Escrito libre	
Medios Electrónicos	
Formato	
Verbal	x
Otro	

7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE

Ninguno

IENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL		
	Original	Copia

AZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDEN	
	INMEDIATO

1			

10. FICTA

NO APLICA

10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA

NO APLICA

11. MONTO DE LOS DERECHOS

Sin 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
QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE**

Departamento de Asistencia Médica del
DIF Municipal

15. HORARIO DE AT. De lunes a viernes de 08:00 a 16:00

TELÉFONO 1	(755) 554 43 67
------------	-----------------

TELÉFONO 2	(755) 554 91 24
------------	-----------------

FAX	C. OLIVIA INGRID LARA JASSO
-----	---

CORREO ELECTRÓNICO	dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx
--------------------	--

DIRECCIÓN	
-----------	--

**16. CANTIDAD DE VECES QUE EL
TRÁMITE SE REALIZA DURANTE EL**