

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

<b>1. NOMBRE DEL</b>	APOYO SUBSIDIADO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA VIVIENDA						
<b>Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN</b>	No aplica						
<b>APLICACIÓN DEL TRÁMITE O</b>	BANDO DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPIO DE ARTÍCULO 387.						
<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso	Circular		Decreto	Manual	<input checked="" type="checkbox"/>	Reglas
	Código	Convenio		Ley	Reglamento		Resolución
	Otro						
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>				<b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>			
LA VIVIENDA DIGNA DEBE SER ACCESIBLE PARA TODOS LOS GRUPOS DE LA POBLACIÓN, EN PARTICULAR PARA LOS GRUPOS DE BAJO PODER ADQUISITIVO Y VULNERABLE, CON EL PROGRAMA DE APOYO SUBSIDIADO SE HACE ENTREGA DE LÁMINA, TINACO Y CEMENTO A MUJERES Y HOMBRES DEL MUNICIPIO. FACILITAR EL ACCESO AL PROGRAMA DE SUBSIDIOS PARA LA REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE LA VIVIENDA MEDIANTE MATERIALES QUE PERMITAN DARLES UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA.				Beneficio			
PASOS A SEGUIR POR EL CIUDADANO:				5. CASOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE			
				LA POBLACIÓN EN GENERAL PUEDE ACUDIR AL DIF MUNICIPAL A LLENAR SU FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO DEL PROGRAMA, SE LE DARÁ SEGUIMIENTO SIEMPRE Y CUANDO EL PROGRAMA SE ENCUENTRE ACTIVO.			
<b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE</b>				<b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>			
Escrito libre							
Medios Electrónicos							
Formato <input checked="" type="checkbox"/>							
Verbal							
Otro							
				NOMBRE DEL SOLICITANTE, DOMICILIO, TELÉFONO, SEXO, FIRMA DEL SOLICITANTE			

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

		Original	Copia
1	CURP al 135%		X
1	INE al 200%		X

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

8 MESES
---------

**10. FICTA****10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA****11. MONTO DE LOS DERECHOS**

50% PAGA EL BENEFICIARIO, 50% SUBSIDIADO POR EL DIF MUNICIPAL

**11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO  
(Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del**

No aplica

**12. VIGENCIA**

PERMANENTE

**13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE**

QUE EL BENEFICIARIO 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 SOCIALES EN EL DIF MUNICIPAL DE ZIHUATANEJO DE AZUETA.

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

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

0