



Dirección de  
**Mejora  
Regulatoria**



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

### 1. NOMBRE DEL TRÁMITE

CONSTANCIAS DE MADRE SOLTERA

#### 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

BANDO DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA. CAPÍTULO III DE LA ATENCIÓN A GRUPOS VULNERABLES ARTÍCULO 387.

### 2. TIPO DE ORDENAMIENTO

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

### 4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE

### 3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO

#### ASOS EN QUE SE DEBE/PUEDEN PRESENTARSE EL TRÁMITE

ATENCION CIUDADANA

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

Escrito libre	
Medios Electrónicos	
Formato	
Verbal	x
Otro	

### 7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE

NINGUNO

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

		Original	Copia
1	CREDENCIAL DE ELECTOR	X	X
2	UBICACIÓN DEL LUGAR		X
3			
4			

**11. MONTO DE LOS DERECHOS**

NO APLICA

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

APLICA

**13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE**

NO APLICA

**15. HORARIO DE ATENCIÓN**

TELÉFONO 1	De lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas (horarios de
TELÉFONO 2	(755) 554 43 67
FAX	(755) 554 91 24
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:C. OLIVIA INGRID LARA JASSO">C. OLIVIA INGRID LARA JASSO</a>
DIRECCIÓN	<a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a>
	Oficinas Centrales: Calle Aguacate número 15, colonia Centro, C.P. 40880, Zihuatanejo de Azueta, Guerrero.

**PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDEN**

INMEDIATO

**10. FICTA**

NO APLICA

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

NO APLICA

**12. VIGENCIA**

NO APLICA

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

DIF MUNICIPAL

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

0