



Dirección de  
**Mejora  
Regulatoria**

**ZIHUA**  
CIUDAD DE TODOS  
GOBIERNO MUNICIPAL ZIHUATANEJO 2018-2021

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

| NOMBRE DEL TRÁMITE | VISITAS DOMICILIARIAS |
|--------------------|-----------------------|
|--------------------|-----------------------|

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

|  |   |
|--|---|
| <b>1.b.<br/>FUNDAMENTACIÓN<br/>JURÍDICA QUE<br/>FACULTA LA<br/>AUTORIDAD PARA LA</b> | LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, ARTÍCULO 118 Y 122. |
|--|---|

| TIPO DE ORDENAMIENTO | Aviso  | Circular         | Decreto |                  | Manual     | Reglas |            |
|----------------------|--------|------------------|---------|------------------|------------|--------|------------|
|                      | Código | Convenio         | Ley     | <b>1a<br/>1b</b> | Reglamento | X      | Resolución |
|                      | Otro   | <b>1a<br/>1b</b> |         |                  |            |        |            |

| 4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE  |  |
|---|--|
| ES UN PROGRAMA IMPLEMENTADO POR EL DIF MUNICIPAL EN COORDINACIÓN CON EL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL, QUE PROMUEVE LA DENUNCIA CIUDADANA Y EL CUIDADO Y BIENESTAR DEL MENOR Y A FAMILIA PARA LO CUAL LA PROCURADURIA DE LA DEFENSA DEL MENOR Y LA FAMILIA ACUDEN A ATENDER LAS DENUNCIAS PUBLICAS O ANONIMAS, ADEMÁS DE VERIFICAR LAS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS DEL SOLICITANTE |  |

| 3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO  |  |
|--|--|
| <b>SOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b><br><br>ATENCION CIUDADANA |  |

| MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE |   |
|--------------------------------------|---|
| Escrito libre                        |   |
| Medios Electrónicos                  |   |
| Formato                              |   |
| Verbal                               | X |
| Otro                                 |   |

| 7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE                               |  |
|---|--|
| DOMICILIO CON REFERENCIAS Y NOMBRE DE CALLES ENTRE LAS QUE SE UBICA |  |

| DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE |       |
|---|-------|
| Original  | Copia |

| AZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA |  |
|--|--|
| INMEDIATO                                  |  |

|   |                     |   |   |
|---|---------------------|---|---|
| 1 | CREDENCIAL DE       | X | X |
| 2 | UBICACIÓN DEL LUGAR |   | X |
|   |                     |   |   |
|   |                     |   |   |
|   |                     |   |   |
|   |                     |   |   |

|  |
|--|
| <b>10. FICTA</b>                                 |
| NO APLICA  |
| <b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b> |
| NO APLICA  |

|  |
|--|
| <b>11. MONTO DE LOS DERECHOS</b>   |
| SIN COSTO  |
| <b>11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción,</b> |
| APLICA   |

|                     |
|---------------------|
| <b>12. VIGENCIA</b> |
| PERMANENTE          |

|   |
|---|
| <b>13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE</b> |
| NO APLICA                                     |

|   |
|---|
| <b>14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE</b> |
| DIF MUNICIPAL   |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>15. HORARIO DE ATENCIÓN</b> |  |
| TELÉFONO 1                     | De lunes a viernes de 08:00 a 16:00  |
| 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><br><a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a> |
| DIRECCIÓN                      | Oficinas Centrales: Calle Aguacate número 15, colonia Centro, C.P. 40880,  |

|   |
|---|
| <b>16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA DURANTE EL</b> |
| 40  |