



**ZIHUA**  
CIUDAD DE TODOS

Avanzamos  
**JUNTOS**

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

**1. NOMBRE DEL TRÁMITE**

ASISTENCIA ALIMENTARIA A PERSONAS DE ATENCIÓN PRIORITARIA

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

(Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)

No aplica

**1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO**  
(Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)

Articulo 7 de la Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social en el Estado de Guerrero Num. 332, artículos 363 , 375 fracciones I, VII, del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Zihuatanejo de Azueta, Gro.

**2. TIPO DE ORDENAMIENTO**

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

**4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE**

ES UN PROGRAMA DE DIF NACIONAL QUE SE EJECUTA EN COLABORACIÓN POR EL DIF ESTATAL Y DIF CON EL FIN DE ENTREGAR MÓDULOS DE DESPENSA BÁSICA A GRUPOS CONSIDERADOS COMO PRIORITARIOS TAL COMO PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES. LA ENTREGA SE REALIZA DE MANERA MENSUAL. SE RECIBE LA CANTIDAD DE MÓDULOS NECESARIOS DE ALIMENTO PARA DAR ABASTO A LAS PERSONAS INSCRITAS EN DICHOS PADRONES DEL DIF ZIHUATANEJO.

**3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO**

Beneficio

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

CUANDO UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD Y/O ADULTO MAYOR LO REQUIERA; UNA VEZ ABIERTAS LAS VENTANILLAS DE INSCRIPCIÓN

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

Escrito libre	x
Medios Electrónicos	x
Formato	x
Verbal	
Otro	

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

1. NOMBRE DEL BENEFICIARIO, TIPO DE DISCAPACIDAD Y EDAD.
2. NÚMERO TELEFÓNICO

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

		Original	Copia
1	INE		1
2	CREDENCIAL INAPAM		1
3	CURP AL 135%		1
4	ACTA DE NACIMIENTO		1
5	COMPROBANTE DE DOMICILIO		1
6			

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

APROXIMADAMENTE 3 MESES

**10. FICHA**

No aplica

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

No aplica

7		
<b>11. MONTO DE LOS DERECHOS</b>		
SIN COSTO		
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)		
REGLAS DE OPERACIÓN DEL CONVENIO		
<b>12. VIGENCIA</b>		
PERMANENTE		
<b>13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE</b>		
CUMPLIR CON LOS REQUISITOS		
<b>14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE</b>		
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DIF MUNICIPAL		
<b>15. HORARIO DE ATENCIÓN</b>		
De lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas (horarios de oficina)		
TELÉFONO 1		
(755) 554 43 67		
TELÉFONO 2		
(755) 554 91 24		
FAX		
<a href="#">LIC. LUIS GERARDO JIMENEZ MEREL</a>		
CORREO ELECTRÓNICO		
<a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a>		
DIRECCIÓN		
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 TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA</b>		
930		
<b>17. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL</b>		
1 DÍA HÁBIL		
<b>18. PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE</b>		
1 DÍA HÁBIL		
<b>19. VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES,</b>		
NO APLICA		
<b>20. OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA ELLEVAR A CABO EL</b>		
VERIFICAR EL BUEN ESTADO DEL BENEFICIO A ENTREGAR		
<b>21. DERECHOS DEL USUARIO ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA</b>		
NO APLICA		
<b>22. INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN</b>		
REGISTRO AL PROGRAMA APROBADO		
<b>23. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SERVICIO.</b>		