



FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÁREA RESPONSABLE                                                                                                                      | DIRECCIÓN DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD                                                                                                                                                                    |
| NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO                                                                                                         | CITAS PSICOLOGICAS                                                                                                                                                                                                  |
| TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)                                             | BENEFICIO                                                                                                                                                                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)                                                 | LA DIRECCION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD CUENTA CON SERVICIO DE CITAS PSICOLOGICAS A TODOS LOS JOVENES DE 15 A 29 AÑOS DE EDAD, CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR DE LOS JOVEN. |
| MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)                                          | VERBAL                                                                                                                                                                                                              |
| ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.) | RELLENAR UN FORMATO EL CUAL SE ENTREGA DIRECTAMENTE EN LA DIRECCION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD.                                                                                                         |
| DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)                                                              | CURP<br>DEL INE, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD PRESENTAR LA COPIA DEL INE DEL TUTOR COPIA                                                                                                                            |
| TIEMPO DE RESPUESTA                                                                                                                   | DE FORMA INMEDIATA                                                                                                                                                                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE (DENTRO DEL PLAZO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE CON CUÁNTOS DÍAS SE LE AVISA AL SOLICITANTE, SI EXISTEN ALGUNA IRREGULARIDAD CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS) | DE FORMA INMEDIATA                                                                                                                                             |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN (UNA VEZ RECIBIDO EL EXHORTO, CUÁNTOS DÍAS TIENE EL CIUDADANO PARA CUMPLIR CON LAS OBSERVACIONES MARCADAS)                                                 | CINCO DIAS HABLES                                                                                                                                              |
| GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO                                                                                                                                                                                          | LARGO PLAZO (UN AÑO)                                                                                                                                           |
| VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN                                                                                                                        | 3 AÑOS                                                                                                                                                         |
| OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO                                                                                                                    | NO APLICA                                                                                                                                                      |
| MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS APLICABLES, EN SU CASO, O LA FORMA DE DETERMINAR DICHO MONTO, ASÍ COMO LAS ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO. EN SU CASO, ESPECIFICAR QUE ES GRATUITO (COSTOS)                         | ES UN PROGRAMA GRATUITO                                                                                                                                        |
| SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO                                                                                                                                                                                                     | NO APLICA                                                                                                                                                      |
| LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)                                                                                                                                                                  | NO APLICA                                                                                                                                                      |
| FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO                                                                                                                                                                        | NO APLICA                                                                                                                                                      |
| DERECHOS DE LA POBLACIÓN USUARIA ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA ANTE LA PRESTACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO (SI HAY OTRA ALTERNATIVA PARA EL USUARIO EN CASO DE SER NEGADO EL TRÁMITE O SERVICIO)                                     | DARLE A CONOCER AL SUJETO QUE EXISTEN OTRAS DIRECCIONES LAS CUALES CUENTAN CON ATENCION PSICOLOGICA, COMO LO SON: EL DIF, CIJ, INMUJER, PREVENCION DEL DELITO. |
| INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO                                                                                                         | CARNET DE CITAS                                                                                                                                                |
| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)                                                                                                                                                                             | NINGUNA                                                                                                                                                        |
| DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA                                                                                                                                                                               | LIC. JOSÉ ÁNGEL BAÑOS IRRA                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL) | NO APLICA, ES EL TRAMITE DIRECTO                                                                                                 |
| HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO<br>NÚMERO DE TELÉFONO<br>CORREO ELECTRÓNICO<br>DOMICILIO                                                                     | 08:00 A 16:00 HORAS. TEL 755-111-73-73. <a href="mailto:imjuve@zihuatanejodeazueta.gob.mx">imjuve@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a> |

FIRMA DEL ENLACE:

VoBo.:

RECIBÍÓ (PERSONAL DE LA UNIDAD DE MEJORA REGULATORIA)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_