



FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

ÁREA RESPONSABLE	DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	APOYO DE ATAÚD
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	ASISTIR A LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD QUE ENFRENTAN LA PÉRDIDA DE UN SER QUERIDO, BRINDÁNDOLES UN ATAÚD DE MANERA GRATUITA. ESTE APOYO BUSCA ALIVIAR LA CARGA ECONÓMICA QUE REPRESENTA UN FALLECIMIENTO, ASEGURANDO QUE LAS FAMILIAS PUEDAN DESPEDIR DIGNAMENTE A SU SER QUERIDO SIN QUE LOS GASTOS FUNERARIOS AGRAVEN SU SITUACIÓN ECONÓMICA.
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	VERBAL / FORMATO
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	<ul style="list-style-type: none"> • COPIA DE LA INE AMPLIFICADA AL 200% (SOLICITANTE) • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (SOLICITANTE) • COPIA DE LA INE AMPLIFICADA AL 200% (FINADO/A) • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (FINADO/A) • COPIA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
TIEMPO DE RESPUESTA	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)	UN DIA
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	PROGRAMA ABIERTO DURANTE TODO EL EJERCICIO FISCAL
VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN	365 DÍAS NATURALES
OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO	GARANTIZAR QUE EL APOYO SEA OTORGADO A QUIENES VERDADERAMENTE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD Y CARECEN DE LOS MEDIOS ECONÓMICOS PARA COSTEAR LOS GASTOS FUNERARIOS.
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)	TOTALMENTE GRATUITO
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	ES TOTALMENTE GRATIS
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	ARTÍCULO 4
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)	EL USUARIO TIENE DERECHO A ACCESAR AL APOYO 365 DÍAS NATURALES DURANTE LA ÚLTIMA ENTREGA INMEDIATA
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	<ul style="list-style-type: none"> • COPIA DE LA INE AMPLIFICADA AL 200% (SOLICITANTE) • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (SOLICITANTE) • COPIA DE LA INE AMPLIFICADA AL 200% (FINADO/A) • COPIA DE LA CURP AMPLIFICADA AL 135% (FINADO/A)
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	NINGUNA
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	47
NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES	47
NO. DE BENEFICIARIOS (INDIVIDUAL, FAMILIAS, COLONIAS, ETC)	47

NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO	1
DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA	LIC. ANA KAREN REBOLLEDO HERNÁNDEZ
UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL)	MAC, SECRETARÍA GENERAL, OTRAS DEPENDENCIAS
HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NÚMERO DE TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO DOMICILIO	DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS (HORARIOS DE OFICINA) (755) 554 43 67 (755) 554 91 24 DIF@ZIHUATANEJODEAZUETA.GOB.MX OFICINAS CENTRALES: CALLE AGUACATE NO 15, COLONIA CENTRO, C.P. 40880, ZIHUATANEJO DE AZUETA, GRO.

FIRMA DEL ENLACE:
VoBo.:
RECIBÍÓ (PERSONAL DE LA UNIDAD DE MEJORA REGULATORIA)

ING. BLANCA ESTELA MORALES CASTRO

L.A.. ANA KAREN REBOLLEDO HERNÁNDEZ