

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 | CLUBES DE ADULTOS MAYORES |
| TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO) | BENEFICIO / SERVICIO |
| DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO) | MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, FOMENTANDO SU PARTICIPACIÓN ACTIVA, INTEGRACIÓN SOCIAL Y BIENESTAR FÍSICO, EMOCIONAL Y MENTAL. |
| 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.) | SER DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA Y SER MAYOR DE 60 AÑOS DE EDAD. |
| DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO) | <ul style="list-style-type: none"> • 60 AÑOS CUMPLIDOS • ASISTIR 3 MESES SIN FALTA AL CLUB • COPIA DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%) • COPIA DE LA CURP ACTUALIZADA (AMPLIFICADA AL 135%) • COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES |
| TIEMPO DE RESPUESTA | INMEDIATO (DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES) |
| 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) | DOS DIAS |
| 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 | SER MAYOR DE 60 AÑOS DE EDAD. |
| 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 LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES |
| LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.) | NINGUNO |
| FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO | ART. 3, 4 Y 5 |
| 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 SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LOS REQUISITOS. |
| 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%) • COPIA DE LA CURP ACTUALIZADA (AMPLIFICADA AL 135%) • COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES |
| INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS) | NINGUNO |
| NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE | 0 |
| NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES | 0 |

| | |
|---|--|
| NO. DE BENEFICIARIOS (INDIVIDUAL, FAMILIAS, COLONIAS, ETC) | 1,063 |
| 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
