

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	GUARDERÍAS DEL DIF
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO / SERVICIO
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	BRINDAR ATENCIÓN, CUIDADO Y PROTECCIÓN A NIÑAS Y NIÑOS EN SUS PRIMEROS AÑOS DE VIDA, MIENTRAS SUS MADRES, PADRES O TUTORES TRABAJAN, ESTUDIAN O SE ENCUENTRAN EN SITUACIONES QUE LES IMPIDEN PROPORCIONAR ESTE CUIDADO DE FORMA DIRECTA.
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 NO CONTAR CON DERECHOHABIENTA AL IMSS. ES DIRIGIDO PARA LOS MENORES DE 1 AÑO 6 MESES A 5 AÑOS 11 MESES.
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	<p>NIÑO (A):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ACTA DE NACIMIENTO.</li> <li>- CURP.</li> <li>- CARTILLA DE VACUNACIÓN.</li> <li>- FICHA DE INSCRIPCIÓN.</li> <li>- CERTIFICADO MÉDICO.</li> <li>- DOS FOTOS TAMAÑO INFANTIL A COLOR.</li> </ul> <p>PADRES O TUTOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA.</li> <li>- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.</li> <li>- COMPROBANTE DE INGRESOS.</li> <li>- CONSTANCIA DE TRABAJO.</li> <li>- CONSTANCIA DE NO DERECHOHABIENTA DEL IMSS.</li> <li>- ESTUDIO SOCIOECONÓMICO (TRABAJO SOCIAL DIF CENTRAL).</li> <li>- DOS FOTOS TAMAÑO INFANTIL A COLOR.</li> <li>- IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO.</li> </ul>
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	NO CONTAR CON DERECHOHABIENTIA AL IMSS
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)	INSCRIPCIÓN \$310 SEMANA \$200 BLOCK DE PAGO \$90
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	EN EL AREA DE CAJA DEL DIF CENTRAL
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	ART. 13, 45 Y 46
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	<p>NIÑO (A):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ACTA DE NACIMIENTO.</li> <li>- CURP.</li> <li>- CARTILLA DE VACUNACIÓN.</li> <li>- FICHA DE INSCRIPCIÓN.</li> <li>- CERTIFICADO MÉDICO.</li> <li>- DOS FOTOS TAMAÑO INFANTIL A COLOR.</li> </ul> <p>PADRES O TUTOR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA.</li> <li>- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE.</li> <li>- COMPROBANTE DE INGRESOS.</li> <li>- CONSTANCIA DE TRABAJO.</li> <li>- CONSTANCIA DE NO DERECHOHABIENTIA DEL IMSS.</li> <li>- ESTUDIO SOCIOECONÓMICO (TRABAJO SOCIAL DIF CENTRAL).</li> <li>- DOS FOTOS TAMAÑO INFANTIL A COLOR.</li> <li>- IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO.</li> </ul>
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	NINGUNO
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	1
NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES	1

<b>NO. DE BENEFICIARIOS (INDIVIDUAL, FAMILIAS, COLONIAS, ETC)</b>	65
<b>NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO</b>	1
<b>DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA</b>	LIC. ANA KAREN REBOLLEDO HERNÁNDEZ
<b>UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL)</b>	MAC, SECRETARÍA GENERAL, OTRAS DEPENDENCIAS
<b>HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NÚMERO DE TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO DOMICILIO</b>	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