



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
ESPECIFICAR SI ES TRÁMITE A SERVICIO	SERVICIO
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	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.
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	VERBAL / FORMATO
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	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.
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	NIÑO (A): - ACTA DE NACIMIENTO. - CURP. - CARTILLA DE VACUNACIÓN. - FICHA DE INSCRIPCIÓN. - CERTIFICADO MÉDICO. - DOS FOTOS TAMAÑO INFANTIL A COLOR. PADRES O TUTOR:
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	INMEDIATO (DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES)
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)	DOS DÍAS
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)	PROGRAMA ABIERTO DURANTE TODO EL EJERCICIO FISCAL
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	365 DÍAS NATURALES
VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN	NO CONTAR CON DERECHOHABIENTA AL IMSS

OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO	INSCRIPCIÓN \$310 SEMANA \$200 BLOCK DE PAGO \$90
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)	LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	EN EL AREA DE CAJA DEL DIF CENTRAL
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	ART. 13, 45 Y 46
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	EL USUARIO TIENE DERECHO A ACCESAR AL APOYO SIEMPRE Y CUANDO CUMPLA CON LOS REQUISITOS.
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)	NIÑO (A): - ACTA DE NACIMIENTO. - CURP. - CARTILLA DE VACUNACIÓN. - FICHA DE INSCRIPCIÓN. - CERTIFICADO MÉDICO. - DOS FOTOS TAMAÑO INFANTIL A COLOR. PADRES O TUTOR: - IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA. - COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE. - COMPROBANTE DE INGRESOS. - CONSTANCIA DE TRABAJO. - CONSTANCIA DE NO DERECHOHABIENTIA DEL IMSS. - ESTUDIO SOCIOECONÓMICO (TRABAJO SOCIAL DIF CENTRAL). - DOS FOTOS TAMAÑO INFANTIL A COLOR. - IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO.
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	NINGUNO
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	1
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	1
NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES	1
NO. DE BENEFICIARIOS	88
ESPECIFICAR CUANTAS MUJERES FUERON BENEFICIADAS EN ESTE PERÍODO, SEGÚN SEA EL CASO DEL PROGRAMA, PROYECTO O SERVICIO.	43

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.