



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	PRIMEROS 1000 DÍAS DE VIDA
ESPECIFICAR SI ES TRÁMITE A SERVICIO	TRÁMITE
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO/PROCEDIMIENTO
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	ES UN PROGRAMA DE DIF NACIONAL QUE SE EJECUTA EN COLABORACIÓN POR EL DIF ESTATAL Y DIF MUNICIPAL A FIN DE LLEVAR A FUTURAS MADRES DESDE EL PRIMER MES DE GESTACIÓN HASTA LOS 24 MESES DE VIDA DEL INFANTE QUE SE ENCUENTREN EN ZONAS MARGINADAS DENTRO DEL MUNICIPIO, QUE LO SOLICITEN, MÓDULOS DE DESPENSA BÁSICA PARA SUSTENTAR UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA PARA EL INFANTE. LA ENTREGA SE REALIZA DE MANERA MENSUAL DIRECTAMENTE AL PADRÓN. SE RECIBE LA CANTIDAD DE MÓDULOS NECESARIOS DE ALIMENTO PARA DAR ABASTO A TODO ESTE SEGMENTO QUE SE ENCUENTRE EN ESTE GRUPO. 1. PARA ACCEDER AL PROGRAMA LA TENDRÁ QUE SOLICITAR DIRECTAMENTE EL BENEFICIARIO EN EL DEPARTAMENTO DE GRUPOS VULNERABLES DEL DIF MUNICIPAL PARA QUE LE DÉ TRÁMITE CORRESPONDIENTE. 2. DIF MUNICIPAL AUTORIZA LA ENTREGA DE DICHAS DESPENSAS DIRECTAMENTE AL USUARIO.
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 CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO; FUTURAS MADRES DESDE EL PRIMER MES DE GESTACIÓN HASTA LOS 24 MESES DE VIDA DEL INFANTE
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	MUJER LACTANDO - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO (AMPLIFICADA AL 135%). - ORIGINAL Y 2 COPIAS DEL CERTIFICADO DE MUJER LACTANDO (EMITIDO POR EL CENTRO DE SALUD DEL EMBALSE). MUJER EMBARAZADA - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO (AMPLIFICADA AL 135%). - ORIGINAL Y 2 COPIAS DEL CERTIFICADO DE MUJER EMBARAZADA (EMITIDO POR EL CENTRO DE SALUD DEL EMBALSE). NIÑOS DE 6 A 12 MESES - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO DEL NIÑO (A) (AMPLIFICADA AL 135%). - 3 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO FORMATO ACTUAL DEL NIÑO (A). NIÑOS DE 12 A 24 MESES - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO DEL NIÑO (A) (AMPLIFICADA AL 135%). - 3 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO FORMATO ACTUAL DEL NIÑO (A).
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	VERIFICAR EN LA BASE DE DATOS SI EL USUARIO NO HA SIDO BENEFICIADO CON DOS DESPENSAS EL MISMO MES.
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 GENERAL DE SALUD LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL LEY DE ASISTENCIA SOCIAL
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	ES TOTALMENTE GRATIS
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	LGS EN PARTICULAR, LOS ARTÍCULOS 6°, 14 FRACCIONES X Y XI, 27 FRACCIONES IX Y X, 111 FRACCIONES I Y II, 112 FRACCIÓN III, 114, 167 Y 172. LGDS LOS ARTÍCULOS 6°, 14 FRACCIÓN I, 19 FRACCIÓN V Y 36 FRACCIÓN VII.
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 30 DÍAS NATURALES DESPUÉS DE LA ÚLTIMA ENTREGA INMEDIATA

INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	MUJER LACTANDO - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO (AMPLIFICADA AL 135%). - ORIGINAL Y 2 COPIAS DEL CERTIFICADO DE MUJER LACTANDO (EMITIDO POR EL CENTRO DE SALUD DEL EMBALSE). MUJER EMBARAZADA - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO (AMPLIFICADA AL 135%). - ORIGINAL Y 2 COPIAS DEL CERTIFICADO DE MUJER EMBARAZADA (EMITIDO POR EL CENTRO DE SALUD DEL EMBALSE). NIÑOS DE 6 A 12 MESES - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO DEL NIÑO (A) (AMPLIFICADA AL 135%). - 3 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO FORMATO ACTUAL DEL NIÑO (A). NIÑOS DE 12 A 24 MESES - 3 COPIAS DE LA INE (AMPLIFICADA AL 200%). - 3 COPIAS DE LA CURP FORMATO NUEVO DEL NIÑO (A) (AMPLIFICADA AL 135%). - 3 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO FORMATO ACTUAL DEL NIÑO (A). • EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA ENTREGA.
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	LAS ENTREGAS DEL APOYO ALIMENTARIO SE HACEN GRUPALMENTE.
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	3
NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES	3
NO. DE BENEFICIARIOS	480
ESPECIFICAR CUANTAS MUJERES FUERON BENEFICIADAS EN ESTE PERÍODO, SEGÚN SEA EL CASO DEL PROGRAMA, PROYECTO O SERVICIO.	480
NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO	3
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.

