



FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA (3ER.TRIMESTRE - EJERCICIO FISCAL 2026)

ÁREA RESPONSABLE	UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	SERVICIO DE TERAPIA DE PSICOLOGÍA
ESPECIFICAR SI ES TRÁMITE O SERVICIO	SERVICIO
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	CONSULTA
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	ES UN SERVICIO PERMANENTE DE TERAPIA PSICOLÓGICA IMPLEMENTADO POR LA UMEM QUE SE REALIZA EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DE LUNES A VIERNES (HORARIO DE ATENCIÓN: 9:00 A 16:00 HORAS). ESTÁ DIRIGIDA A TODA LA POBLACIÓN EN GENERAL (EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD) TEMPORAL.
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	FORMATO
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	1.- NOMBRE DEL PACIENTE 2.- NÚMERO DE TELÉFONO 3.- DOMICILIO
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	CREDENCIAL DE ELECTOR, CURP, ACTA DE NACIMIENTO Y COMPROBANTE DE DOMICILIO
TIEMPO DE RESPUESTA	DRA. CYNTHIA ANAID BELTRÁN RÍOS
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)	NO APLICA
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)	NO APLICA
GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	NO APLICA
VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN	NO APLICA
OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO	NO APLICA

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)	\$58.00
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	GASTO DE RECUPERACIÓN
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	BANDO DE POLICÍA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA. TITULO DÉCIMO CUARTO DE LA SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, CAPÍTULO I DE LAS ATRIBUCIONES DEL AYUNTAMIENTO EN MATERIA DE SALUD, ARTÍCULO 359. FRACCIÓN III. ARTÍCULO 360.
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)	SOLICITAR NUEVAMENTE EL SERVICIO
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	NO APLICA
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	SUJETO A AGENDA
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	528
NO. DE ATENCIONES CON BASE EN LAS SOLICITUDES	310
NO. DE BENEFICIARIOS	310
ESPECIFICAR CUANTAS MUJERES FUERON BENEFICIADAS EN ESTE PERÍODO, SEGÚN SEA EL CASO DEL PROGRAMA, PROYECTO O SERVICIO.	292
NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO	UNA CONSULTA POR PERSONA
DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA	DRA. CYNTHIA ANAID BELTRÁN RÍOS
UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL)	UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (CALLE DEL ESTUDIANTE, COL CENTRO, C.P. 40897)
HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NÚMERO DE TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO DOMICILIO	LUNES A VIERNES 9:00 A.M. A 16:00 HRS. 7555544553, CORREO ELECTRÓNICO: unidadesespecialidades@zihuatanejodeazueta.gob.mx, CALLE DEL ESTUDIANTE, COL. CENTRO, C.P. 40897

