FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA (3ER.TRIMESTRE - EJERCICIO FISCAL 2026)	
ÁREA RESPONSABLE	DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO
ESPECIFICAR SÍ ES TRÁMITE O SERVICIO	SERVICIO
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	BENEFICIO / SERVICIO
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	CURSOS TÉCNICO PROFESIONALES CON VALIDEZ ANTE LA SEP QUE BUSCAN IMPULSAR EL AUTOEMPLEO Y SOBRE TODO LA COMPETITIVIDAD LABORAL TIENEN DURACIÓN DE DOS AÑOS CON CLASES REGIDAS POR EL CALENDARIO OFICIAL SEP, SE IMPARTEN EN LOS DIFERENTES CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO. 1. UBICAR EL CDC Y CURSO DE SU ELECCIÓN (CULTORA DE BELLEZA, CORTE Y CONFECCIÓN, MANUALIDADES Y CLASES DE ZUMBA) 2. ASISTIR AL CDC Y PASAR CON LA DELEGADA 3. ENTREGAR SU DOCUMENTACIÓN 4. ESPERAR EL LLAMADO DE ACEPTACIÓN 5. ACUDIR A CLASES DE LUNES A VIERNES (CALENDARIO OFICIAL SEP) 6. CUMPLIR CON EL MATERIAL REQUERIDO
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; PERSONAS MAYORES DE 15 AÑOS QUE BUSCAN CAPACITACIÓN EN UNA ACTIVIDAD ESPECÍFICA CON EL FIN DE AUTOEMPLEARSE Y/O ELEVAR SU COMPETITIVIDAD LABORAL
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	• 2 COPIAS DE LA INE • 2 COPIAS DE LA CURP ACTUALIZADA • 2 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO
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 EXISTE 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 ES MAYOR 15 AÑOS.
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 GRATIS (EL USUARIO LLEVA SU MATERIAL).
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	LEY GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL LGDS LEYES ESTATALES DE ASISTENCIA SOCIAL LEAS
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	NINGUNO
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	LEAS ARTÍCULO 1
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 SI ES MAYOR DE 15 AÑOS.
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	• 2 COPIAS DE LA INE • 2 COPIAS DE LA CURP ACTUALIZADA • 2 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	NINGUNO
NÚM. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	0
NÚM. DE ATENCIONES CON BASE EN LAS SOLICITUDES	0
NÚM. DE BENEFICIARIOS	171

ESPECIFICAR CUANTAS MUJERES FUERON BENEFICIADAS EN ESTE PERÍODO, SEGÚN SEA EL CASO DEL PROGRAMA, PROYECTO O SERVICIO.	169
NÚM. 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.