

TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|-------------------------------|---|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihauteutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE | |
|---|--|
| TRÁMITE: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • APOYO ALIMENTARIO A MUJERES EMBARAZAS Y LACTANTES DE 0 A 11 MESES | |
| OBJETIVO: | |
| CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LA ALIMENTACIÓN DE LAS MUJERES DURANTE EL PERIODO DE EMBARAZO Y LACTANCIA | |
| DESCRIPCION: | |
| QUE LAS MUJERES SEAN BENEFICIADOS CON UNA DESPENSA. | |

| | |
|---|---|
| REQUISITOS: | COPIA DE INE DE LA MADRE, CURP DE LA MAMA Y DEL MENOR, COMPROBANTE DE DOMICILIO, EN CASO DE SER EMBARAZADA HOJA AMARILLA O CONTROL DE EMBARAZO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |

TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihauteutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE |
|---|
| TRÁMITE: |
| <ul style="list-style-type: none"> APOYO ALIMENTARIO A NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 24 MESES |
| OBJETIVO: |
| CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LA ALIMENTACIÓN DE LAS MUJERES DURANTE EL PERIODO DE EMBARAZO Y LACTANCIA |
| DESCRIPCION: |
| QUE LAS MUJERES SEAN BENEFICIADOS CON UNA DESPENSA. |

| | |
|-----------------------------|--|
| REQUISITOS: | COPIA DE INE DE LA MADRE, CURP DE LA MAMA Y DEL MENOR, COMPROBANTE DE DOMICILIO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |



TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE | |
|---|-------------------------------|
| TRÁMITE: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • DESAYUNOS CALIENTES | |
| OBJETIVO: | |
| RECIBIR UNA RACIÓN DE ALIMENTOS EN LOS DÍAS DE CLASES DEL CALENDARIO ESCOLAR OFICIAL. | |
| DESCRIPCION: | |
| QUE LOS ALUMNOS DE PRIMARIA Y SECUNDARIA SEAN BENEFICIADOS CON ALIMENTOS PARA TENER UN COMPLEMENTO ALIMENTICIO EN LA ESCUELA. | |
| REQUISITOS: | PADRON |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE |
|--|
| TRÁMITE: |
| <ul style="list-style-type: none"> DESAYUNOS FRIOS |
| OBJETIVO: |
| RECIBIR UNA RACIÓN DE ALIMENTOS EN LOS DÍAS DE CLASES DEL CALENDARIO ESCOLAR OFICIAL. |
| DESCRIPCION: |
| QUE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE PREESCOLAR SEAN BENEFICIADOS CON ALIMENTOS PARA TENER UN COMPLEMENTO ALIMENTICIO EN LA ESCUELA. |

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| REQUISITOS: | PADRON |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |



TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE | |
|---|--|
| TRÁMITE: | |
| <ul style="list-style-type: none"> PROGRAMA ALIMENTARIO PARA ADULTOS MAYORES | |
| OBJETIVO: | |
| CONTRIBUIR A LA SEGURIDAD ALIMENTARIA DE LOS ADULTOS MAYORES DE 60 A 67 AÑOS QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD. | |
| DESCRIPCION: | |
| QUE EL ADULTO MAYOR SE BENEFICIE CON DESPENSA PARA MEJORAR SU CALIDAD ALIMENTICIA. | |

| | |
|-----------------------------|---|
| REQUISITOS: | COPA DE INE, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO, INE DE TUTOR SI APLICA |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
|---|--|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|------------------------------|---|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE | |
|---|--|
| TRÁMITE: | |
| <ul style="list-style-type: none">PROGRAMA ALIMENTARIO A NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS NO ESCOLARIZADOS | |
| OBJETIVO: | |
| BRINDAR EL APOYO CON EL FIN DE BENEFICIAR PARA MEJORAR SU ALIMENTACION. | |
| DESCRIPCION: | |
| OBTENER EL BENEFICIO DE LAS DESPENSAS A LOS NIÑOS MENORES EN ESTADO VULNERABLE. | |

| | |
|---|---|
| REQUISITOS: | COPIA DE INE DE LA MADRE, CURP DEL MENOR, COMPROBANTE DE DOMICILIO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihauteutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE | |
|--|--|
| TRÁMITE: | |
| <ul style="list-style-type: none"> PROGRAMA ALIMENTARIO A PERSONAS QUE PADECEN CANCER | |
| OBJETIVO: | |
| BRINDAR EL APOYO CON EL FIN DE BENEFICIAR PARA MEJORAR SU ALIMENTACION. | |
| DESCRIPCION: | |
| OBTENER EL BENEFICIO DE LAS DESPENSAS A LOS NIÑOS MENORES EN ESTADO VULNERABLE. | |

| REQUISITOS: | COPIA DE INE, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CARNET DE LA PERSONA. |
|---|---|
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |

TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE | |
|--|--|
| TRÁMITE: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • BECA A UN NIÑO INDIGENA (UTILES ESCOLARES) | |
| OBJETIVO: | |
| CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO PARA LA EDUCACION DE NIÑOS Y JOVENES. | |
| DESCRIPCION: | |
| RECIBIR PAQUETE ESCOLAR CONFORMADO POR UNIFORME DIARIO, DEPORTIVO, CALZADO, ÚTILES ESCOLARES Y UNA MOCHILA | |

| | |
|-----------------------------|---|
| REQUISITOS: | COPIA DE INE DE LA MADRE O TUTOR, ACTA DE NACIMIENTO, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO, PADRON. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
|---|--|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |

TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE |
|--|
| TRÁMITE: |
| <ul style="list-style-type: none"> DONACION DE APARATOS DE APARATOS ORTOPEDICOS Y AYUDAS FUNCIONALES |
| OBJETIVO: |
| CONTRIBUIR A LAS PERSONA CON CAPACIDADES DIFERENTES PARA QUE RECIBAN UN APARATO ORTOPÉDICO DE ACUERDO A SU NECESIDAD Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA. |
| DESCRIPCION: |
| SE RECOLECTAN SUS DOCUMENTOS DE LAS PERSONAS QUE VAN A SOLICITAR UN APARATO. |

| | |
|---|--|
| REQUISITOS: | COPIA DE INE, ACTA DE NACIMIENTO, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CERTIFICADO O CONSTANCIA MEDICA DE DISCAPACIDAD. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |

TRAMITES

| UNIDAD QUE BRINDA EL TRÁMITE | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL TRÁMITE |
|---|
| TRÁMITE: |
| <ul style="list-style-type: none"> • INSCRIPCION AL PROGRAMA ALIMENTARIO PERSONAS CON DISCAPACIDAD |
| OBJETIVO: |
| BRINDAR UNA BUENA ALIMENTACIÓN A SU SALUD Y ESTADO FÍSICO PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA |
| DESCRIPCION: |
| QUE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEAN BENEFICIADOS CON DESPENSA. |

| | |
|-----------------------------|--|
| REQUISITOS: | COPIA DE INE, CURP, ACTA DE NACIMIENTO, COMPROBANTE DE DOMICILIO, COPIA DE CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD O CERTIFICACO ORIGINAL DE SECTOR SALUD, QUE INDIQUE LA DISCAPACIDAD. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO | |
|---|--|
| SERVICIO: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ASESORIAS JURIDICAS | |
| OBJETIVO: | |
| RECIBIR UNA ASESORÍA JURÍDICA DE ACUERDO A LA PROBLEMÁTICA PRESENTADA | |
| DESCRIPCION: | |
| SE LES APOYA A LAS PERSONAS CON ASESORIAS QUE LES BRINDA LA ENCARGADA DEL AREA. | |

| | |
|-----------------------------|--|
| REQUISITOS: | COPA DE INE, CURP, COMPROBANTE DE DOMICILIO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
|---|--|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO |
|---|
| SERVICIO: |
| <ul style="list-style-type: none"> • ATENCION PSICOLOGICA |
| OBJETIVO: |
| OTORGAR EL SERVICIO PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL, PERSONAL Y SOCIAL DE LAS PERSONAS PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA Y SU INCLUSION SOCIAL. |
| DESCRIPCION: |
| RECIBIR TERAPIA PSICOLOGICA PERSONAL Y/O GRUPAL. |

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| REQUISITOS: | COPA DE INE, CURP. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO |
|--|
| SERVICIO: |
| <ul style="list-style-type: none"> CANALIZACIONES |
| OBJETIVO: |
| QUE LAS PERSONAS RECIBAN UNA PLATICA DEPENDINDO EL CASO. |
| DESCRIPCION: |
| SE ASESORA EN ASUNTOS EN MATERIA FAMILIAR Y EN CASO DE TRATARSE DE CUALQUIER OTRO TEMA SE CANALIZA A LA INSTANCIA O DEPENDENCIA CORRESPONDIENTE. |

| | |
|-----------------------------|---|
| REQUISITOS: | COPA DE INE, CURP, CONSTANCIA DE DOMICILIO, ACTA DE NACIMIENTO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO | |
|---|--|
| SERVICIO: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • PLATICAS | |
| OBJETIVO: | |
| QUE LA POBLACIÓN RECIBA PLATICAS CON EL FIN DE CONCIENTIZARLOS PARA QUE MEJOREN SU CALIDAD DE VIDA CON UNA BUENA ALIMENTACIÓN | |
| DESCRIPCION: | |
| QUE TODAS LAS PERSONAS SE BENEFICIE RECIBIENDO UNA PLATICA. | |

| | |
|----------------------|--------------------------------------|
| REQUISITOS: | OFICIO DE SOLICITUD DE PLATICA E IFE |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
|---|--|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO |
|--|
| SERVICIO: |
| <ul style="list-style-type: none"> • PLATICAS DEL AREA DE SALUD |
| OBJETIVO: |
| BRINDAR A LA POBLACIÓN PARA QUE RECIBA PLATICAS CON EL FIN CONCIENTIZAR A LA POBLACIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS QUE SE PRESENTAN HOY EN DÍA EN CUANTO A LA SALUD, IMPARTIÉNDOLAS EN ESCUELAS O DENTRO DE LAS FAMILIAS. |
| DESCRIPCION: |
| SE HACEN VISITAS A LA COMUNIDADES Y ESCUELAS PARA QUE RECIBAN UNA PLATICA. |

| | |
|-----------------------------|---|
| REQUISITOS: | COPA DE INE, CURP, CONSTANCIA DE DOMICILIO, ACTA DE NACIMIENTO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO | |
|--|---|
| SERVICIO: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • PLATICAS DEL AREA JURIDICA | |
| OBJETIVO: | |
| QUE LA POBLACIÓN RECIBA PLÁTICAS CON EL FIN DE PROMOVER VALORES Y CONCIENTIZAR SOBRE LAS PROBLEMÁTICAS QUE SE PRESENTAN HOY EN DÍA, YA SEA EN ESCUELAS O DENTRO DE LAS FAMILIAS. | |
| DESCRIPCION: | |
| SE VA A LAS ESCUELAS PARA DARLES PLATICAS A LOS ALUMNOS Y TAMBIEN A LAS PERSONAS DE LAS COMUNIDADES. | |
| REQUISITOS: | COPA DE INE, CURP, CONSTANCIA DE DOMICILIO, ACTA DE NACIMIENTO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO |
|---|
| SERVICIO: |
| <ul style="list-style-type: none"> SUPERVISION DE REFUGIOS TEMPORALES |
| OBJETIVO: |
| VERIFICAR LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE ENCUENTRAN PARA HACER MEJORAS DE LOS MISMOS. |
| DESCRIPCION: |
| LAS ENCARGADAS DE AREA SE ENCARGAN DE VERIFICAR LOS ALBERGUES QUE SE ENCUENTREN EN BUENAS CONDICIONES Y ESTEN EN FUNCION. |

| | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| REQUISITOS: | LISTA DE ASISTENCIA |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO | |
|---|-------------------------------|
| SERVICIO: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • VERIFICACION DE DESAYUNOS FRIOS Y CALIENTES | |
| OBJETIVO: | |
| HACER LA SUPERVISIÓN SI TODO SE ESTÁ LLEVANDO A CORDE A LO ESTABLECIDO Y HACER UNA MEJORA CONTINUA. | |
| DESCRIPCION: | |
| LAS PERSONAS RESPONSABLES DEL AREA VERIFICAN LOS COMEDORES | |
| REQUISITOS: | PADRON |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO | |
|---|---|
| SERVICIO: | |
| <ul style="list-style-type: none"> VISITAS DOMICILIARIAS | |
| OBJETIVO: | |
| VISITAR EL DOMICILIO DE LAS PERSONAS CON MOTIVOS DE VERIFICAR LA SITUACIÓN Y PODER DAR SOLUCIÓN | |
| DESCRIPCION: | |
| QUE LAS PERSONAS DEL MUNICIPIO RECIBAN UNA VISITA Y PLANTEAR SU PROBLEMÁTICA O NECESIDAD. | |
| REQUISITOS: | COPA DE INE, CURP, CONSTANCIA DE DOMICILIO, ACTA DE NACIMIENTO. |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |
| MARCO LEGAL NORMATIVO | |
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. | |



SERVICIOS

| UNIDAD QUE BRINDA EL SERVICIO | |
|-------------------------------|--|
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: | DIF |
| RESPONSABLE: | C. ANABEL HERNANDEZ LUNA |
| CORREO ELECTRONICO: | difzihuateutla@gmail.com |
| DIRECCIÓN: | AV. VENUSTIANO CARRANZA #33 COL. CENTRO LA UNION ZIHUATEUTLA, PUE. C.P 73241 |

| DATOS GENERALES DEL SERVICIO |
|---|
| SERVICIO: |
| <ul style="list-style-type: none"> SUPERVISION DE ALBERGUES ESCOLARES |
| OBJETIVO: |
| CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO EN SUPERVISAR LAS CONDICIONES DE LAS INSTALACIONES ASÍ COMO TAMBIÉN SOLICITAR EXPEDIENTES DE LOS ALUMNOS PARA TENER UN CONTROL DE ELLO Y SE LES PODRÁ BRINDAR APOYO CON UNIFORMES, CALZADO Y MATERIAL ESCOLAR. |
| DESCRIPCION: |
| LAS ENCARGADAS DE AREA SE ENCARGAN DE VERIFICAR LOS ALBERGUES QUE SE ENCUENTREN EN BUENAS CONDICIONES Y ESTEN EN FUNCION |

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| REQUISITOS: | LISTA DE ASISTENCIA |
| COSTO: | N/A |
| METODO DE PAGO: | N/A |
| HORARIO DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES 09:00 A 16:00 |

| MARCO LEGAL NORMATIVO |
|---|
| LEY ORGANICA MUNICIPAL, LEY DE INGRESOS Y DE EGRESOS MUNICIPAL. |