

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA 2010 - 2012



## H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN 2010 - 2012

### DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO:** DESAYUNOS ESCOLARES

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	LAS DIRECTORAS DE LAS ESCUELAS ACUDEN AL DIF A INSCRIBIRSE EN EL PROGRAMA, SE VERIFICA LA SOLITUD Y LOS DOCUMENTOS ANEXOS.
RESPONSABLE	C. SIRIA MARIA PERAZA ORTIGOZA
OBJETIVO	QUE LOS ALUMNOS CUENTEN CON UN DESAYUNO DIARIO Y NUTRITIVO.
TIEMPO DE RESPUESTA	TIEMPO DE RESOLUCIÓN CINCO DÍAS HÁBILES
FORMATOS	FIRMAR EN EL ACTA CONSTITUTIVA
COSTO	INSCRIPCIÓN GRATUITA \$.30 CENTAVOS
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 75 COMODATO
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 10:00 AM A 1:00 PM.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

- 1.- SOLICITUD DE LA ESCUELA
- 2.- ANEXAR LISTA DE BENEFICIARIOS

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO:** APOYO ESPECIALIZADO DE LA UBR (UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN).

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO ACUDE A LA UBR MUNICIPAL
RESPONSABLE	C. NORMA SELSA ALCOCER ESCALANTE.
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS CIUDADANOS QUE LO NECESITAN SEAN APOYADOS SATISFACTORIAMENTE.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA.
FORMATOS	RECIBO POR CUOTA DE RECUPERACIÓN
COSTO	\$5.00 POR TERAPIA
DOMICILIO	CALLE 13 X 30 Y 32 S/N
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 7:00 AM A 1:00 PM.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

- 1.- RECETA DE DIAGNOSTICO AUTORIZADO POR SU MEDICO ESPECIALISTA.
- 2.- PAGO POR LA TERAPIA DE \$5.00.



**DIF YUCATAN**

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia

UNIDAD BASICA DE REHABILITACION  
MUNICIPIO DE DZILAM, YUCATO

RECIBO POR CUOTA DE RECUPERACION		
Nº 16301		
FECHA		
DIA	MES	AÑO

BUENO POR \$: \_\_\_\_\_

RECIBI DEL SR.(A) \_\_\_\_\_

LA CANTIDAD DE: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ) POR CONCEPTO DE CUOTA DE RECUPERACION  
POR SERVICIOS DE REHABILITACION.

RECIBI

\_\_\_\_\_  
ENCARGADA DE LA U.B.R.

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO:** ASISTENCIA AL ADULTO MAYOR,  
"LAS GAVIOTAS".

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO ACUDE A INSCRIBIRSE AL DIF MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. ESQUIA DEL CARMEN MARRUFO GONZALEZ.
OBJETIVO	LOGRAR QUE EL ADULTO PARTICIPE EN LAS ACTIVIDADES.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA.
FORMATOS	APOYO DE MATERIAL.
COSTO	GRATUITO
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 75 COMODATO.
HORARIOS	VIERNES DE 5:00 PM A 7:00 PM.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

- 1.- INSCRIPCIÓN.
- 2.- PARTICIPACIÓN EN TODOS LOS TALLERES

EJEMPLO: MANUALIDADES: PINTURA, PIÑATAS, BORDADOS, ETC.



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR



Gobierno del Estado de Yucatán  
Hacia el Desarrollo

### INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES DEL CLUB DE LA TERCERA EDAD

MUNICIPIO: Dzilam de Bravo FECHA: (MES) \_\_\_\_\_ (AÑO) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CLUB	ACTIVIDAD	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y NUM. DE VECES QUE SE REALIZA A LA SEMANA
Club <i>parvitas</i>			
NUMERO DE BENEFICIARIOS			
Hombres =			
Mujeres =			
TOTAL=			

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

RESPONSABLE: (NOMBRE) \_\_\_\_\_ (FIRMA)

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: CLUB SALUD DEL NIÑO SANO

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	LAS DIRECTORAS DE LA ESCUELA ACUDEN AL DIF MUNICIPAL A INSCRIBIRSE EN EL RPROGRAMA, SE VERIFICA LA SOLICITUD Y LOS DOCUMENTOS ANEXOS.
RESPONSABLE	C. BRIANDA ANGULO FLORES
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS NIÑOS TENGAN UNA BUENA NUTRICIÓN, SALUD Y PSICOLOGÍA.
TIEMPO DE RESPUESTA	ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE RESOLUCIÓN DE UNA SEMANA.
FORMATOS	FICHA DE INSCRIPCIÓN.
COSTO	GRATUITO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 75 COMODATO.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. DOCUMENTOS DIRIGIDOS AL DIF MUNICIPAL SOLICITANDO EL PROGRAMA, CON DOCUMENTOS ANEXOS DE LOS NIÑOS.



**LISTA DE SOCIOS  
CICLO ESCOLAR 2008-2009**

NOMBRE DEL MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL (A) MAESTRO (A): \_\_\_\_\_ GRADO Y GRUPO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL (A) DIRECTOR (A): \_\_\_\_\_ FECHA DE ELABORACIÓN: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL ENLACE MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CLUB: \_\_\_\_\_

Nº	NOMBRE COMPLETO	F. DE NAC.	EDAD	SEXO	DISCAPACIDAD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL NIÑO  
ESTRATEGIA "CLUB SALUD DEL NIÑO"  
CICLO ESCOLAR 2008-2009

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_ CLAVE SEP: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL (A) INSPECTOR (A) DE LA ZONA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL (A) DIRECTOR (A): \_\_\_\_\_

NÚMERO DE ALUMNOS POR GRUPO: 1º \_\_\_\_\_ 2º \_\_\_\_\_ 3º \_\_\_\_\_ TOTAL: \_\_\_\_\_

MARCAR UN DÍA PARA TRABAJAR CON LOS ALUMNOS: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

HORARIO PARA TRABAJAR CON LOS ALUMNOS: \_\_\_\_\_

TEMA DE INTERÉS: \_\_\_\_\_

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL (A) DIRECTOR (A) DEL PLANTEL

\_\_\_\_\_  
SELLO DEL PLANTEL

**NOTA:** ESTA FICHA DEBERÁ SER ENTREGADA EN EL DIF MUNICIPAL DE SU LOCALIDAD; SIENDO LA FECHA

**LIMITE PARA SU RECEPCIÓN EL DÍA VIERNES 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2008**

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN

2010 - 2012

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: ZAPATOS ORTOPÉDICOS

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	LA MAMÁ ACUDE A INSCRIBIR AL NIÑO AL DIF MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. AYDE TERESITA TORRES ALCOCER
OBJETIVO	QUE EL NIÑO OBTENGA SATISFACTORIAMENTE SUS ZAPATOS.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 DÍAS.
FORMATOS	SOLAMENTE LA INSCRIPCIÓN DEL NIÑO.
COSTO	GRATUITO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 75 COMODATO
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M.

**REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:**

1. ACTA DE NACIMIENTO DEL NIÑO.
2. CURP.
3. COPIA DE CREDENCIAL DE LA MAMÁ.
4. RECETA DEL ORTOPÉDICO.

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO:** ASISTENCIA ALIMENTARIA (MERCANCÍA MENSUAL PARA EL NÚMERO DE BENEFICIARIOS QUE ASISTEN A LA COCINA DEL EAED, ESPACIO DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESARROLLO).

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CUIDADANO ACUDE A INSCRIBIRSE AL DIF MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. FRANCISCA DIMERSY SANTANA ALDECUA.
OBJETIVO	LOGRAR QUE LA POBLACIÓN CUENTE CON MAYOR APOYO EN ALIMENTACIÓN.
TIEMPO DE RESPUESTA	TIEMPO DE RESOLUCIÓN 24 HORAS.
FORMATOS	FIRMAR EN EL ACTA CONSTITUTIVA.
COSTO	INSCRIPCIÓN GRATUITA
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 75 COMODATO
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 10:00 AM A 1:00 PM.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

- 1.- PARTICIPAR EN APOYO SOCIAL EN LA ELABORACION DE GUIOS Y POSTRES, EN EL EAED CUATRO DIAS AL MES.







**DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO Y ALIMENTACIÓN**  
**ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESARROLLO**  
**RELACIÓN MENSUAL DE BENEFICIARIOS**



**Gobierno del**  
**Estado de Yucatán**  
 PODER EJECUTIVO

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL ESPACIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS
A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS
A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS
A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS	A. _____ 0 a 5 años B. _____ 6 a 12 años C. _____ 13 a 18 años D. _____ EMBARAZADAS E. _____ DISCAPACITADOS F. _____ ANCIANOS G. _____ ADULTOS _____ TOTAL DE PERSONAS

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

## 2010 - 2012



**H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN**  
**2010 - 2012**

### DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: APOYO CON MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA MUNICIPAL.**

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CUIDADANO ACUDE A LA FARMACIA, UBICADA EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL, SE RECEPCIONA LA DOCUMENTACION.
RESPONSABLE	C. ROSA MARIA LUGO PASTRANA
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS CIUDADANOS TENGAN SATISFACTORIAMENTE SUS MEDICAMENTOS.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	SOLO SU FIRMA EN LA BITÁCORA DE CONTROL DE MEDICINAS.
COSTO	EL 50% MENOS DEL COSTO DEL MEDICAMENTO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR
2. COPIA DE RECETA MEDICA

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN

2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO:** ASISTENCIA ALIMENTARIA, SUJETOS VULNERABLES Y FAMILIA EN DESAMPARO.

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CUIDADANO ACUDE AL DIF MUNICIPAL
RESPONSABLE	C. AYDE TERESITA TORRES ALCOCER
OBJETIVO	PROPICIAR EL DESARROLLO COMUNITARIO E IMPULSAR UNA CULTURA ALIMENTICIA.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	SOLO SU FIRMA EN EL PADRON.
COSTO	\$2.00 POR DESPENSA.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 75 COMODATO
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR.
2. NO CONTAR CON ALGÚN APOYO DE GOBIERNO (OPORTUNIDADES, 70 Y +, RECONOCER ETC.).



# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DIF MUNICIPAL

#### NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: TRASLADO DE ENFERMOS

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO SE DIRIGE CON LA ENCARGADA DE LOS TRASLADOS UBICADA EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. MARIA DEL ROSARIO TUN ECHEVERRIA
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA.
FORMATOS	SOLO SU FIRMA EN LA BITACORA DE CONTROL.
COSTO	GRATUITO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATÁN
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

#### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR
2. COPIA DE CARTILLA DE CITA MEDICA
3. ORDEN DE TRASLADO

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN

2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### CATASTRO MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: PAGO DE IMPUESTO PREDIAL

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO ACUDE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACION MUNICIPAL, SE RECEPCIONA SUS RECIBOS.
RESPONSABLE	C. JORGE ISMAEL CELIS PERERA
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL.
COSTO	\$60 URBANO, \$100 COMERCIO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. ULTIMO RECIBO DE PAGO.



H. Ayuntamiento de Dzilam de Bravo, Yuc. 2010-2012



TESORERIA MUNICIPAL  
RECIBO OFICIAL

# IMPUESTO PREDIAL 0027

Fecha:

Contribuyente:

Concepto:

## PAGO

Derecho Principal	\$
	\$
	\$
Total:	\$

Con Letra

Sello de la Tesorería

Firma del Receptor

\_\_\_\_\_

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

## 2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

### DEPENDENCIA DISPONIBLE

### CATASTRO MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: INFORME DE VERIFICACIÓN DE MEDIDAS.**

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO ACUDE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACION MUNICIPAL, SE RECEPCIONA SU DOCUMENTACIÓN.
RESPONSABLE	C. JORGE ISMAEL CELIS PERERA
OBJETIVO	DETERMINAR COLINDANCIA, RECTIFICACIÓN, ACLARACIÓN DE LINDEROS O DIVISIONES Y UBICACIONES DE PREDIO.
TIEMPO DE RESPUESTA	TIEMPO DE RESOLUCIÓN DE UN DÍA.
FORMATOS	----- -
COSTO	GRATUITO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. SI SE VA A ACTUALIZAR LOS DOCUMENTOS DEL PREDIO SE REQUIEREN LOS DOCUMENTOS ANTIGUOS.

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### CATASTRO MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: CERTIFICADO DE NO ADEUDO DE PREDIAL

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO SE DIRIGE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACION MUNICIPAL, SE RECEPCIONA EL RECIBO.
RESPONSABLE	C. JORGE ISMAEL CELIS PERERA
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA.
FORMATOS	CERTIFICADO.
COSTO	GRATUITO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. RECIBO OFICIAL DE IMPUESTOS PREDIAL PAGADO.



# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### MERCADO MUNICIPAL

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO:** PAGO DE DERECHO DE PISO.

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL DIRECTOR ACUDE AL MERCADO MUNICIPAL A COBRAR LOS DERECHOS, RECEPCIONA EL ULTIMO RECIBO DE PAGO.
RESPONSABLE	C. EDDIE ANTONIO CAN PAREDES
OBJETIVO	BRINDAR UN BUEN SERVICIO.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL
COSTO	\$35.00, \$50.00, \$150.00 PESOS, VARIA POR DÍAS DE USO Y POR EL ÁREA QUE SE OCUPA.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N° 76 COL. CENTRO DZILAM DE BRAVO.
HORARIOS	HORARIO DE LUNES A DOMINGO DE 6:00 AM A 2:00 PM.

**REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:**

- 1.- ULTIMO RECIBO DE PAGO.

3. NOMBRE DEL FUNCIONARIO A QUIEN VA DIRIGIDO LA SOLICITUD
4. ESPECIFIQUE EL MOTIVO DEL APOYO QUE DESEA
5. NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE (S)
6. COPIA DE SU CREDENCIAL

## UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA 2010 - 2012



**H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

AGUA POTABLE MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: PAGO DE AGUA POTABLE

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO SE DIRIGE CON LA REGIDORA DE AGUA POTABLE UBICADA EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL, SE RECEPCIONA EL RECIBO.
RESPONSABLE	C. YENNI SUGELY ESTRADA FLORES.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DÍA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL.
COSTO	\$10 MENSUAL TOMA DOMESTICA, COMERCIOS EL PRECIO ES VARIABLE.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

**REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:**

1. ULTIMO RECIBO DE PAGO.

**SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  
DZILAM BRAVO, YUCATAN 0033**

Usuario \_\_\_\_\_

Fecha de Lectura \_\_\_\_\_

Adeudo Anterior \$ \_\_\_\_\_

Recargo \$ \_\_\_\_\_

Abono de Medidor \$ \_\_\_\_\_

Adeudo Mensual \$ \_\_\_\_\_

Total a Pagar \$ \_\_\_\_\_

Lectura Actual \_\_\_\_\_

Lectura Anterior \_\_\_\_\_

Consumo de Agua \_\_\_\_\_



**SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE  
DZILAM DE BRAVO, YUCATAN 0033**

2010-2012

Num. De cuenta	Ubic. Toma Calle Num.	Tramo X	Fecha	Usuario	Ultimo dia

Adeudo Anterior \$ \_\_\_\_\_

Recargo \$ \_\_\_\_\_

Abono Medidor \$ \_\_\_\_\_

Adeudo Mensual \$ \_\_\_\_\_

Total a pagar \$ \_\_\_\_\_

Fecha Lectura \_\_\_\_\_

Lectura Actual \_\_\_\_\_

Lectura Ant \_\_\_\_\_

Consumo de Agua \_\_\_\_\_

**AVISO CONSUMO DE AGUA POTABLE**

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

DEPENDENCIA DISPONIBLE

AGUA POTABLE MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: CONTRATOS DE AGUA POTABLE MUNICIPAL

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO SE DIRIGE CON LA REGIDORA DE AGUA POTABLE UBICADA EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL, SE RECEPCIONA EL RECIBO.
RESPONSABLE	C. YENNI SUGELY ESTRADA FLORES.
TIEMPO DE RESPUESTA	TIEMPO DE RESOLUCIÓN DE DOS DÍAS.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL.
COSTO	\$80 POR CONEXIÓN.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

**REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:**

1. PAGAR SU CONTRATO
2. DIRECCIÓN DE LA CONEXIÓN

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

### DEPORTES

**NOMBRE DEL TRÁMITE DE SERVICIO: SOLICITUD DE TRANSPORTE Y MATERIAL DEPORTIVO**

TRAMITES	
DESCRIPCIÓN	EL CIUDADANO SE DIRIGE AL DIRECTOR DE DEPORTES UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL, SE RECEPCIONA LA DOCUMENTACION.
RESPONSABLE	C. REY MANUEL RODRIGUEZ GONSALES.
TIEMPO DE RESPUESTA	TIEMPO DE RESOLUCIÓN UN DÍA.
FORMATOS	-----
COSTO	GRATUITO.
DOMICILIO	CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M A 1:00 P.M. Y DE 4:00 P.M. A 8:00 P.M., SABADOS DE 9:00 A.M. A 1:00 P.M.

### REQUISITOS DEL TRÁMITE DE SERVICIO:

1. SOLICITUD POR PARTE DEL BENEFICIARIO (S)
2. ASUNTO DE LA SOLICITUD

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA 2010 - 2012



H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN  
2010 - 2012

## DEPENDENCIA DISPONIBLE

IEGY

(UNIDAD DE EQUIDAD Y GÉNERO MUNICIPAL)

**RESPONSABLE:** MARIA JESUS TREJO GUILLEN

**HORARIO:** LUNES A VIERNES 9:00 A.M. A 5:00 P.M.

**DIRECCION:** CALLE 10 X 11 N° 76 COLONIA CENTRO DZILAM DE BRAVO, YUCATAN.

EL IEGY SE ENCARGA DE SENSIBILIZAR A LAS PERSONAS CON PLÁTICAS SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO, DISCRIMINACIÓN, MASCULINIDADES, ETC. Y CANALIZAR A CENTROS DE ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA INICIAR UN CASO YA SEA JURÍDICO O PSICOLÓGICO.

### ASESORÍA PSICOLÓGICA

EN DONDE ENCONTRARAS A LA PERSONA QUE TE ESCUCHARA, COMPRENDERÁ Y ATENDERÁ TUS NECESIDADES, TE PROPORCIONARA EL APOYO NECESARIO PARA QUE A TRAVES DE LAS DISTINTAS OPCIONES, TOMES LA DECISIÓN ACERCA DE LA MEJOR MANERA DE SOLUCIONAR TU SITUACIÓN.

### ASESORÍA JURÍDICA:

- ❖ BUSCAR AYUDA
- ❖ ORIENTE LEGALMENTE
- ❖ DENUNCIAR EL DELITO

# UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

2010 - 2012



---

**H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATAN**  
2010 - 2012

## SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS PSICOLÓGICOS Y JURÍDICOS:

SE MANTENDRA UNA RELACIÓN CERCANA CON LAS INSTITUCIONES QUE SE ENCARGUEN DE LLEVAR TU PROCESO PSICOLÓGICO CON LA FINALIDAD DE VERIFICAR QUE TE BRINDE LA MEJOR MANERA LA ATENCIÓN QUE REQUIERAS.

**COSTO POR ASESORÍA: GRATUITA.**

## TAMBIEN EN EL INTERIOR DEL ESTADO EXISTEN CENTROS DE ATENCIÓN SITUADOS EN:

- ❖ ACANCEH
- ❖ MAXCANU
- ❖ PROGRESO
- ❖ HUNUCMA
- ❖ MOTUL
- ❖ MÉRIDA