



UMAIP

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
DZILAM DE BRAVO, YUCATÁN 2015 - 2018



FRACCIÓN VII: LOS SERVICIOS QUE OFRECEN, LOS TRÁMITES, REQUISITOS Y FORMATOS Y, EN SU CASO, EL MONTO DE LOS DERECHOS PARA ACCEDER A LOS MISMOS.

CATÁLOGO DE SERVICIOS DEL H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO, YUCATÁN

PERIODO 2015

SECRETARIO MUNICIPAL:



**SECRETARIO MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO DE
DZILAM DE BRAVO
2015 - 2018**

C. JUANITA CARRIÑA TREJO MAY

TITULAR DE LA UMAIP:



**UNIDAD MUNICIPAL DE
ACCESO A LA
INFORMACION PUBLICA
DZILAM DE BRAVO
2015 - 2018**

C. SAIDY ANALY ORTEGA NADAL.

FECHA DE GENERACIÓN DEL DOCUMENTO: 26 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

FECHA DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN: 27 DE NOVIEMBRE DEL 2015.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

ORNATOS Y CATASTRO MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: INFORME DE VERIFICACION DE MEDIDAS.

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE AL CATASTRO MUNICIPAL UBICADO EN LOS BAJOS DEL PALACIO MUNICIPAL, SE RECEPCIONA SU DOCUMENTACIÓN.
RESPONSABLE	C. JESUS GUADALUPE PALMA MASA.
OBJETIVO	DETERMINAR COLINDANCIA, RECTIFICACION, ACLARACION DE LINDEROS O DIVISIONES Y UBICACIONES DE PREDIO.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	GRATUITO
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- TITULO DE PROPIEDAD O DOCUMENTO DONDE SE ESPECIFIQUEN LAS MEDIDAS DEL TERRENO A MEDIR.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **APOYO ESPECIALIZADO DE LA URB (UNIDAD BASICA DE REHABILITACION).**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE AL URB MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. NORMA SELSA ALCOECER ESCALANTE.
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS CIUDADANOS QUE LO NECESITEN SEAN APOYADOS SATISFACTORIAMENTE.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO POR CUOTA DE RECUPERACION.
COSTO	\$ 5.00 M/N POR TERAPIA.
DOMICILIO	CALLE 13 X 30 Y 32 S/N
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 7:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- RECETA DE DIACNOSTICO AUTORIZADO POR SU MEDICO ESPECIALISTA.
- PAGO POR LA TERAPIA DE \$5.00 M/N



SISTEMA PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA
EN YUCATÁN

RECIBO POR CUOTA
DE RECUPERACIÓN

Nº 23911

FECHA

DÍA	MES	AÑO

UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
MUNICIPIO DE DZILAM DE BRAVO

BUENO POR \$ _____

RECIBI DEL SR.(A) _____

LA CANTIDAD DE _____ (_____

_____) POR CONCEPTO DE CUOTA DE RECUPERACIÓN

POR SERVICIOS DE REHABILITACIÓN.

RECIBI

ENCARGADA DE LA U.B.R.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: ASISTENCIA DEL ADULTO MAYOR "GAVIOTAS"

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE A INSCRIBIRSE AL DIF MUNICIPAL.
RESPONSABLE	C. GELIXTLI ADARGALI PALMA AVILES.
OBJETIVO	LOGRAR QUE EL ADULTO PARTICIPE EN LAS ACTIVIDADES.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	GRATUITO
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES – MIERCOLES – VIERNES DE 4:00P.M. A 7:00P.M.

REQUISITOS

- QUE SEA MAYOR DE 60 AÑOS.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: APOYO CON MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA MUNICIPAL.

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE A LA FARMACIA, Y SE RECEPCIONA SU DOCUMENTACION.
RESPONSABLE	C. ANA GUADALUPE DURAN NADAL.
OBJETIVO	LOGRAR QUE LOS CIUDADANOS TENGAN SATISFACTORIAMENTE SUS MEDICAMENTOS.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	LOS QUE SON DONADOS SON GRATUITOS Y LOS OTROS SON AL 50% DEL COSTO DE LOS MEDICAMENTOS.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 8:00A.M. A 8:00P.M. Y SABADOS DE 8:00A.M. A 2:00P.M.

REQUISITOS

- RECETA MEDICA
- COPIA DE CREDENCIAL



H. AYUNTAMIENTO DZILAM DE BRAVO
YUCATÁN 2015 - 2018

TESORERÍA MUNICIPAL

serie A N^o 0150

Dzilam de Bravo a _____ del mes de _____ de 20_____

Recibí del Ayuntamiento de Dzilam de Bravo la cantidad.

de _____

Por concepto de: _____

Recibí

Autorizó

Vo. Bo.

[Handwritten signature]



UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018

DEPENDENCIA DISPONIBLE

TESORERIA MUNICIPAL.

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **PAGO DE RECOLECCION DE BASURA.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	EL CIUDADANO ACUDE CON EL RESPONSABLE DEL PAGO DE RECOLECCION DE BASURA.
RESPONSABLE	C. GABRIEL ANTONIO BACELIS GONZALEZ.
OBJETIVO	-----
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	RECIBO OFICIAL DE COBRO DE BASURA.
COSTO	\$20.00 PESOS MENSUALES.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 N°76
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 1:00PM Y DE 4:00PM A 8:00PM Y SABADOS DE 9:00AM A 1:00PM.

REQUISITOS

- ULTIMO RECIBO DE PAGO.



**H. AYUNTAMIENTO
DE DZILAM DE BRAVO,
YUCATAN
Recolección
de Basura**

Nº 0010 A Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

MESES PAGADOS

- | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enero | <input type="checkbox"/> Febrero | <input type="checkbox"/> Marzo | <input type="checkbox"/> Abril |
| <input type="checkbox"/> Mayo | <input type="checkbox"/> Junio | <input type="checkbox"/> Julio | <input type="checkbox"/> Agosto |
| <input type="checkbox"/> Septiembre | <input type="checkbox"/> Octubre | <input type="checkbox"/> Noviembre | <input type="checkbox"/> Diciembre |

Precio por Mes:

Recargos:

Total a Pagar:

Sello

Cajero(a)

No válido sin firma de cajero y sello



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **ESPACIOS DE ALIMENTACION, ENCUENTRO Y DESARROLLO.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	SE LE BRINDA UNA COMIDA A LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, MENORES DE 18 AÑOS ESCOLARIZADOS, MUJERES EN PERIODO DE EMBARAZO, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	COADYUDAR EN EL MEJORAMIENTO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MEDIO RURAL MEDIANTE LA INSTALACIÓN DE ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN.
TIEMPO DE RESPUESTA	EL MISMO DIA.
FORMATOS	-----
COSTO	\$3.00 M/N POR DESPENSA.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO.
- COPIA DE CURP.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: DETECCION DE PIE PLANO EN LOS NIÑOS DE PRIMER GRADO DE JARDINES DE PREESCOLAR.

TRAMITES	
DESCRIPCION	DETECCION DEL PADECIMIENTO DENOMINADO "PIE PLANO". EN LAS AULAS DE LOS NIÑOS DE PRIMER GRADO DE PREESCOLAR.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER.
OBJETIVO	FACILITAR EL TRÀMITE PARA SOLICITAR ALGUNA VALORACIÒN ORTOPÈDICA.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 DIAS.
FORMATOS	-----
COSTO	EL COSTO DEPENDE SI ES APOYO BIPARTIDA, EL BENEFICIARIO NO APORTA, SI ES TRIPARTIDA EL BENEFICIARIO APORTA UNA TERCERA PARTE DEL COSTO TOTAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 PALACIO MUNICIPAL.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE IFE
- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIARIO.
- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y CURP.
- CARTA DIRIGIDA AL C. DIRECTOR GENERAL.



UMAIP

UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.
DZILAM DE BRAVO, YUCATÁN. 2016 - 2018.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **ELABORACION, REPARACION Y ASESORAMIENTO EN CALZADO ORTOPEDICO, ORTESIS, PROTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	ELABORACION BAJO PRESCRIPCION MEDICA DE CALZADO, ORTESIS, PROTESIS DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES ASI COMO DE SENOS, OCULARES, AURICULARES Y ASESORAMIENTOS DE AYUDAS FUNCIONALES. (BASTONES, MULETAS, ETC.)
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCO CER
OBJETIVO	FACILITAR Y EVITAR QUE SE TENGA QUE VIAJAR HASTA LA CIUDADA PARA SOLICITAR ALGUN APARATO ORTOPÈDICO
TIEMPO DE RESPUESTA	15 DIAS.
FORMATOS	-----
COSTO	EL COSTO DEPENDE SI ES APOYO BIPARTIDA, EL BENEFICIARIO NO APORTA, SI ES TRIPARTIDA EL BENEFICIARIO APORTA UNA TERCERA PARTE DEL COSTO TOTAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11 PALACIO MUNICIPAL.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE IFE.
- COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO.
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y CURP.
- CARTA DIRIGIDA AL C. DIRECTOR GENERAL.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **ASISTENCIA ALIMENTARIA A SUJETOS VULNERABLES Y FAMILIAS EN DESAMPARO.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	SE LE BRINDA UNA DESPENSA A LOS GRUPOS DE RIESGO PREFERENTEMENTE, MUJERES EMBARAZADAS, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ADULTOS MAYORES.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	CONTRIBUIR A LA DIETA DE SUJETOS O FAMILIAS EN CONDICIONES DE RIESGO Y VULNERABILIDAD A TRAVÉS DE UNA DOTACIÓN TEMPORAL DE INSUMOS DISEÑADOS BAJO CRITERIOS DE CALIDAD.
TIEMPO DE RESPUESTA	-----
FORMATOS	-----
COSTO	\$2.00 POR DESPENSA
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR.



**UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018**

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **VALORACION ORTOPEDICA.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	VALORACIÓN POR MEDIO ORTOPEDISTA EN LA RELACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DEL APARATO CORRESPONDIENTE.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	FACILITAR EL TRÁMITE PARA SOLICITAR ALGUNA VALORACION ORTOPÈDICA.
TIEMPO DE RESPUESTA	15 DIAS.
FORMATOS	-----
COSTO	EL COSTO DEPENDE SI ES APOYO BIPARTIDA, EL BENEFICIARIO NO APORTA, SI ES TRIPARTIDA EL BENEFICIARIO APORTA UNA TERCERA PARTE DEL COSTO TOTAL.
DOMICILIO	CALLE 10 X 9 Y 11
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 9:00A.M. A 1:00P.M.

REQUISITOS

- COPIA DE IFE.
- COPIA DE COMPROBANTE DOMICILIARIO.
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO Y CURP.
- CARTA DIRIGIDA AL C. DIRECTOR GENERAL.



UNIDAD MUNICIPAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
H. AYUNTAMIENTO DE DZILAM DE BRAVO.
2015 – 2018

DEPENDENCIA DISPONIBLE

DIF MUNICIPAL

NOMBRE DEL TRAMITE O SERVICIO: **DESAYUNOS ESCOLARES.**

TRAMITES	
DESCRIPCION	SE LES BRINDA UN DESAYUNO A LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LOS PLANTELES OFICIALES DEL SISTEMA EDUCATIVO PREESCOLAR Y DE 1º Y 2º GRADO DE PRIMARIA.
RESPONSABLE	C. SUSAN MADISU TORRES ALCOGER
OBJETIVO	PROMOVER UNA ALIMENTACIÓN CORRECTA EN POBLACION ESCOLAR. MEDIANTE DESAYUNOS FRIOS O CALIENTES.
TIEMPO DE RESPUESTA	-----
FORMATOS	-----
COSTO	\$.30 (TREITA CENTAVOS) POR RACION.
DOMICILIO	EN LAS ESCUELAS CORRESPONDIENTES.
HORARIOS	LUNES A VIERNES DE 10:00 A.M.



DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO Y ALIMENTACION
DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION FAMILIAR
PROGRAMA DE DESAYUNOS ESCOLARES
ENTREGA DE DESAYUNOS A ESCUELAS
CICLO ESCOLAR 2015 - 2016

DE-3

DOTACION DE DICIEMBRE 2015, 9 DIAS DE CONSUMO

RESPONSABLE DE ABASTO

FECHA ENTREGA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	CLAVE CCT	ESCUELA	TOTAL MENORES	LECHE SABOR NATURAL			PERSONA QUIEN RECIBE NOMBRE Y FIRMA
						A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31DJN0042Z	NICOLAS BRAVO	77	693			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31DPR0505G	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	54	486			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31EJN0061M	RAQUEL DZIB CICERO	46	414			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31EPR0014S	VENUSTIANO CARRANZA	41	369			
	DZILAM DE BRAVO	PUEBLO NUEVO	31KJN0353L	PRIMARIA COMUNITARIA	2	18			
	DZILAM DE BRAVO	PUEBLO NUEVO	31KPR0383W	PRIMARIA COMUNITARIA	3	27			
	Total DZILAM DE BRAVO				223	2007			

23



DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO Y ALIMENTACION
 DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y NUTRICION FAMILIAR
 PROGRAMA DE DESAYUNOS ESCOLARES
 ENTREGA DE DESAYUNOS A ESCUELAS
 CICLO ESCOLAR 2015 - 2016

DOTACION DE DICIEMBRE 2015, 9 DIAS DE CONSUMO

RESPONSABLE DE ABASTO: _____

FECHA ENTREGA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	CLAVE CCT	ESCUELA	TOTAL MENORES	GALLETA INTEGRAL DE CANELA			MIX DE FRUTA DESHID. PAPAYA Y ARANDANOS			GALLETA INTEGRAL CON VEGETALES			MIX DE FRUTA DESHID. PAPAYA Y CACAHUATES			PERSONA QUIEN RECIBE NOMBRE Y FIRMA
						A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	
						2			2			2			2			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31DJN0042Z	NICOLAS BRAVO	77	154			154			154			154			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31DPR0505G	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	54	108			108			108			108			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31EJN0061M	RAQUEL DZIB CICERO	46	92			92			92			92			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31EPR0014S	VENUSTIANO CARRANZA	41	82			82			82			82			
	DZILAM DE BRAVO	PUEBLO NUEVO	31KJN0353L	PRIMARIA COMUNITARIA	2	4			4			4			4			
	DZILAM DE BRAVO	PUEBLO NUEVO	31KPR0383W	PRIMARIA COMUNITARIA	3	6			6			6			6			
	Total DZILAM DE BRAVO				223	446			446			446			446			

DOTACION DE DICIEMBRE 2015, 9 DIAS DE CONSUMO

RESPONSABLE DE ABASTO _____

FECHA ENTREGA	MUNICIPIO	LOCALIDAD	CLAVE CCT	ESCUELA	TOTAL MENO-RES	HOJUELA DE CEREALES INTEGRAL			MIX DE FRUTA DESHID. PAPAYA, ARANDANOS, UVA PASA			BARRA INTEGRAL CON AVENA Y ARANDANO			MIX DE FRUTA DESHID. PLATANO Y PAPAYA			GALLETAS INTEGRAL CON CACAHUATE			MIX DE FRUTA DESHID. PAPAYA Y MANZANA					
						A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD	A ENTREGAR	CANTIDAD RECIBIDA	FECHA CADUCIDAD
						1			1			2			2			2			2					
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31DJN0042Z	NICOLAS BRAVO	77	77			77					154			154			154			154			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31DPR0505G	MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA	54	54			54					108			108			108			108			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31EJN0061M	RAQUEL DZIB CICERO	46	46			46					92			92			92			92			
	DZILAM DE BRAVO	DZILAM DE BRAVO	31EPR0014S	VENUSTIANO CARRANZA	41	41			41					82			82			82			82			
	DZILAM DE BRAVO	PUEBLO NUEVO	31KJN0353L	PRIMARIA COMUNITARIA	2	2			2					4			4			4			4			
	DZILAM DE BRAVO	PUEBLO NUEVO	31KPR0383W	PRIMARIA COMUNITARIA	3	3			3					6			6			6			6			
	Total DZILAM DE BRAVO				223	223			223					446			446			446			446			