



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/>					
Asesoría de violencia encontrar de la mujer									
DESCRIPCIÓN:									
Brindar asesoría, referente al tema de agresión y violencia que la ciudadanía presente, en pro del género y la equidad misma.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Bando municipal 2022 artículo 131 fracción I, II, VI Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia en sus artículos; 2,3,5 párrafo IV, 7, 8, 50, 51, así como la Ley para la Prevención y Erradicación de la Violencia Familiar del Estado de México en sus Artículos 4, 5, 6, 14 y Ley General de Accesos de las Mujeres a una Vida Libre de Violencias del Estado de México en sus artículos 8 Bis, 36 Bis, 56							
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		DIRECCIÓN WEB					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:									
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS									
Solicitudes, y asesoría a la comunidad		si		Control administrativo interno					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
N/A		N/A	N/A	N/A					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATO							
COSTO:		\$ N/A	Fundamento Jurídico						
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		N/A							



APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	
-----------------------------------	--

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER				INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				CINTIA CITLALLI CORONA SAMANO			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. 16 DE SEPTIEMBRE			NO. INT. Y EXT.:	2	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	XALATLACO		
C.P.:	52680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00_HRS- 18:00 HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
713	1311606		N/A	N/A	Cintiacitlalli_29@outlook.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cómo PUEDO DEJAR A MI AGRESOR ?						
RESPUESTA:	SI, USTED DESEA INICIAR UN PROCESO LEGAL EL INSTITUTO LE DARA LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA Pioder LOGRAR DE MANERA PRESISA Y CONSIENTE.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Qué PASARA CON MIS HIJOS?						
RESPUESTA:	SI ES NECESARIO QUE USTED Y SUS HIJOS NECESITEN DE UN Refugio por tema de violencia el instituto le ayudara a ser canalizada a algún albergue						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿USTEDES ME APOYARAN?						
RESPUESTA:	Sí, nuestro objetivo principal es el resguardo e integridad de la mujer						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:		REVISÓ:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
CINTIA CITLALLI CORONA SAMANO		CINTIA CITLALLI CORONA SAMANO	27 / 06 / 22
NOMBRE COMPLETO		NOMBRE COMPLETO	

