

NOMBRE:		TRÁMITE:		NA	SERVICIO	X
Formato de primer contacto.						
DESCRIPCIÓN:						
Consiste en una entrevista con usuarias víctimas de algún tipo de violencia, en el cual se solicitan sus datos generales y algunas preguntas en relación a conductas violentas por un ente generador de violencia.						
FUNDAMENTO LEGAL:		Constitución política del estado libre y soberano de México Titulo segundo Artículo 18. Ley para la igualdad entre mujeres y hombres del estado de México. Artículo 96, Quatedecies. Fracción IX Bando municipal Artículo 78				
DOCUMENTO A OBTENER:		NA		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		Indefinida
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO X	DIRECCIÓN WEB	NA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando se solicite				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		NA				
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS						
5. Presentar solicitud de asesoría por escrito, en forma personal.		SI	NA	Bando Municipal Articulo 78		

6. Identificación Oficial Vigente.	SI	NA						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS								
3. Presentar solicitud de asesoría por escrito, en forma personal. 2.-Identificación Oficial vigente 3.- Poder de la Sociedad			NA					
INSTITUCIONES PÚBLICAS								
7. Presentar solicitud de asesoría por escrito, en forma personal 8. Oficio con papelería oficial de la Institución Pública 9. .Identificación Oficial Vigente	NA	NA	NA					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Presentarse personalmente en la dirección municipal de la mujer y hacer la petición expresa sobre el taller, platica o capacitación postulados y de interés.							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATA							
COSTO:	Gratuito							
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NA	TARJETA DE CRÉDITO	NA	TARJETA DE DÉBITO	NA	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NA
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NA							
OTRAS ALTERNATIVAS:	NA							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Cuando la usuaria refiera ser víctima de algún tipo de violencia.							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.	NA							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Ayuntamiento municipal de Huehuetoca				Dirección municipal de la Mujer	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. María Socorro Morales Pérez			
DOMICILIO:	CALLE:	Av Juárez cabecera municipal	NO. INT. Y EXT.:	NA	
COLONIA:	Centro	MUNICIPIO:	Huehuetoca		
C.P.:	54680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 9am a 6 pm Sábados de 9am a 1pm		
LADA:	TELÉFONOS:(26)	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:(27)	
593	323	232	NA	dirección.mujer@huehuetoca.gob.mx	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28)					
OFICINA:		NA			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		NA			
DOMICILIO:	CALLE:	NA	NO. INT. Y EXT.:	NA	
COLONIA:	NA	MUNICIPIO:	NA		
C.P.:	NA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NA		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NA	NA	NA	NA	NA	
FORMATO(S) DESCARGABLES		NA			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		NA			
RESPUESTA:		NA			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		NA			
RESPUESTA:		NA			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		NA			
RESPUESTA:		NA			

RESPUESTA:	Niñas, niños y adolescentes.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuáles son los temas que incluyen y las actividades?
RESPUESTA:	Las actividades y ejes temáticos dependen de la gestión de la unidad administrativa.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NA
RESPUESTA:	NA
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
C. BRENDA PAOLA BENÍTEZ FUENTES  ASISTENTE ADMINISTRATIVO	 C. MARIA SOCORRO MORALES PÉREZ DIRECCIÓN MUNICIPAL DE LA MUJER DIRECTORA MUNICIPAL DE LA MUJER	18 DE FEBRERO DEL 2025
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	