



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |   |   |   |                            |
|---|---|---|---|----------------------------|
| NOMBRE:   |   | TRÁMITE:  | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |                            |
| ATENCIÓN A MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA  |   |   |   |                            |
| DESCRIPCIÓN:  |   |   |   |                            |
| EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LA MUJER, OFRECE LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES REALIZANDO ACCIONES EN BENEFICIO DE LAS MISMAS, CONDUCIENDO LA POLÍTICA MUNICIPAL PARA PREVENIR, ATENDER Y ERRADICAR LA VIOLENCIA EN CONTRA DE LAS MUJERES, DIFUNDE Y DA A CONOCER QUE HAY DIVERSAS FORMAS DE PROTECCIÓN Y SABER QUE SE PUEDEN APOYAR DE OTRAS INSTANCIAS MUNICIPALES, ESTATALES Y FEDERALES, CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES EN EL MUNICIPIO DE TEMAMATLA. |   |   |   |                            |
| FUNDAMENTO LEGAL:   | ARTÍCULOS 258, 259, 260, Y 261 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICÍA Y GOBIERNO 2020 |   |   |                            |
| DOCUMENTO A OBTENER:  | No aplica   |   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:             | NO APLICA                  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  | SI  | NO  | DIRECCIÓN WEB                                 | No aplica                  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | CUANDO UNA MUJER ES VIOLENTADA  |   |   |                            |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   | NO APLICA   |   |   |                            |
| REQUISITOS:   | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO                                      | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,           |                            |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |   |   |   |                            |
| INE   | NO  | I   | NO APLICA                                     |                            |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |   |   |   |                            |
| NO APLICA   | NO APLICA   | NO APLICA   | NO APLICA                                     |                            |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |   |   |   |                            |
| NO APLICA   | NO APLICA   | NO APLICA   | NO APLICA                                     |                            |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   | ACORDE A LA NECESIDAD DEL ASUNTO  |   |   |                            |
| COSTO:  | \$GRATUITO  |   | Fundamento Jurídico NO APLICA                 |                            |
| FORMA DE PAGO:  | EFFECTIVO   | TARJETA DE CRÉDITO                                      | TARJETA DE DÉBITO                             | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | NO APLICA   |   |   |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | NO APLICA   |   |   |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE   | NO APLICA   |   |   |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | NO APLICA   |   |   |                            |



|  |   |   |                  |   |                           |   |  |
|--|---|---|------------------|---|---------------------------|---|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |   |   |                  | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:                                    |                           |   |  |
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LA MUJER |   |   |                  | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LA MUJER    |                           |   |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:   |   | LIC. BLANCA GABRIELA OLIVEROS CUELLAR           |                  |   |                           |   |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:  | PLAZA HIDALGO                                   | NO. INT. Y EXT.: |   |                           | I |  |
| COLONIA:   | NO APLICA   |   | MUNICIPIO:       | TEMAMATLA ESTADO DE MÉXICO  |                           |   |  |
| C.P.:  | 56650   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                     |                  | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HORAS Y SÁBADO DE 09:00 A 13:00 HORAS |                           |   |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:  |   | EXTS.:           | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:       |   |  |
| 594  | 29513   |   | NO APLICA        | NO APLICA   | lmujertemamatla@gmail.com |   |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                      |   |   |                  |   |                           |   |  |
| OFICINA:   | SECRETARÍA ESTATAL DE LA MUJER DELEGACIÓN REGIONAL AMECAMECA      |   |                  |   |                           |   |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                                  | C. DOLORES ANGÉLICA MARÍA ELENA RAYÓN DE HARO                     |   |                  |   |                           |   |  |
| DOMICILIO:   | CALLE:  | AV. ENSEÑANZA TÉCNICA, ALTOS DEL MERCADO ACAPOL | NO. INT. Y EXT.: |   |                           |   |  |
| COLONIA:   | CENTRO  |   | MUNICIPIO:       | CHALCO ESTADO DE MÉXICO   |                           |   |  |
| C.P.:  | 56600   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:                     |                  | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 18:00 HORAS                                |                           |   |  |
| LADA:  | TELÉFONOS:  |   | EXTS.:           | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO:       |   |  |
| NO APLICA  | NO APLICA   |   | NO APLICA        | NO APLICA   | NO APLICA                 |   |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES  | NO APLICA   |   |                  |   |                           |   |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                       |   |   |                  |   |                           |   |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:  | ¿QUÉ REQUISITOS SE NECESITAN?                                     |   |                  |   |                           |   |  |
| RESPUESTA:   | COPIA DE INE Y COMPROBANTE DE DOMICILIO                           |   |                  |   |                           |   |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:  | ¿TIENE COSTO?   |   |                  |   |                           |   |  |
| RESPUESTA:   | NO  |   |                  |   |                           |   |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:  | ¿CUÁL ES EL HORARIO DE ATENCIÓN?                                  |   |                  |   |                           |   |  |
| RESPUESTA:   | LUNES A VIERNES DE 09:00 A 16:00 HORAS SABADO 09:00 A 13:00 HORAS |   |                  |   |                           |   |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                           |   |   |                  |   |                           |   |  |
|  |   |   |                  |   |                           |   |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| ELABORÓ:<br><br>LIC. BLANCA GABRIELA OLIVEROS CUELLAR | VISTO BUENO:<br><br>LIC. BLANCA GABRIELA OLIVEROS CUELLAR | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>22/ENERO/2021. |
|---|---|---|