



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN  
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER**

|  |   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
|--|---|--|--------------------------------------|-----------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE:  |   | TRÁMITE:                                       | N/A                                  | SERVICIO: | X                 |     |                            |     |
| <b>CANALIZAR A MUJERES EN SITUACION DE VIOLENCIA A INSTANCIAS GUBERNAMENTALES.</b>   |   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:   |   | Código de la Cédula                            | CMSV/0022023                         |           |                   |     |                            |     |
| <p>El Ayuntamiento tiene como compromiso el promover la equidad de género e igualdad sustantiva entre hombres y mujeres; y la no discriminación para el acceso al empleo, al desarrollo personal y profesional, así como adoptar medidas para prevenir prácticas que atenten contra su dignidad. De esta manera se hace la canalización oportuna a mujeres en situación de violencia a la instancia correspondiente para su atención y/o acompañamiento.</p> |   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:  | Bando Municipal 2023 Capitulo Octavo.   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:   | N/A   |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:    | N/A       |                   |     |                            |     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   | SI  | NO   | DIRECCIÓN WEB                        | N/A       |                   |     |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   | Cuando el caso expuesto por la ciudadana lo requiere.   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| 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. |           |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                  |           |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                  |           |                   |     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                  |           |                   |     |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 1 hora  |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| COSTO:   | \$0.00  |  | Fundamento Jurídico N/A              |           |                   |     |                            |     |
| 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 TRÁMITE  | La respuesta a la canalización se hace después de la asesoría jurídica y/o psicológica, la instancia depende de lo que la ciudadana requiera. |  |                                      |           |                   |     |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA  | Cuando la persona sea canalizada a la instancia gubernamental pertinente.   |  |                                      |           |                   |     |                            |     |



|   |  |                             |        |                                      |                            |         |  |
|---|--|-----------------------------|--------|--------------------------------------|----------------------------|---------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |                             |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:   |                            |         |  |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER               |  |                             |        | JURIDICO                             |                            |         |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  |                             |        | LICENCIADA MARIA CORTEZ CRUZ         |                            |         |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | AV. VICENTE GUERRERO        |        |                                      | NO. INT. Y EXT.:           | NO. 112 |  |
| COLONIA:                                      | CENTRO   |                             |        | MUNICIPIO:                           | JILOTEPEC                  |         |  |
| C.P.:   | 54740  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |        | 9:00 AM – 6:00 PM DE LUNES A VIERNES |                            |         |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                             | EXTS.: | FAX:                                 | CORREO ELECTRÓNICO:        |         |  |
| 761   | 734 01 15  |                             | N/A    | N/A                                  | inmujeres@jilotepec.gob.mx |         |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                             |        |                                      |                            |         |  |
| 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 ELECTRÓNICO:        |         |  |
| N/A   | N/A  |                             | N/A    | N/A                                  | N/A                        |         |  |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                    | N/A  |                             |        |                                      |                            |         |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |                             |        |                                      |                            |         |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Para realizar el Trámite tengo que venir yo necesariamente?                         |                             |        |                                      |                            |         |  |
| RESPUESTA:                                    | Si, la atención es presencial.   |                             |        |                                      |                            |         |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Cuentan con un psicólogo en esta oficina?   |                             |        |                                      |                            |         |  |
| RESPUESTA:                                    | Si, se cuenta con una psicóloga en el área.  |                             |        |                                      |                            |         |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿A qué instancia me puede canalizar para realizar una Demanda?                       |                             |        |                                      |                            |         |  |
| RESPUESTA:                                    | A instancias de gobierno estatal, depende la situación y lo que requiera la usuaria. |                             |        |                                      |                            |         |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                             |        |                                      |                            |         |  |
| Asesorías jurídicas, asesorías psicológicas.  |  |                             |        |                                      |                            |         |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>LCDA. WENDY ELIZABETH CRUZ CASTILLO.<br/>ENLACE DE MEJORA REGULATORIA.</p> | <p>VISTO BUENO</p>  <p>LCDA. MARIA CORTEZ CRUZ<br/>DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>23 / 03 / 2023</p> |
|---|--|--|