



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                            |                                                                                 |                                                                                |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE                                                                                                                         |                                                                                 | TRÁMITE:                                                                       | X                                                                  |
| ATENCION PSICOLOGICA                                                                                                                       |                                                                                 | SERVICIO:                                                                      |                                                                    |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                |                                                                                 |                                                                                |                                                                    |
| SE BRINDA LA ATENCION Y ACOMPAÑAMIENTO DE PSICOLOGO A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS QUE REQUIERAN EL SERVICIO |                                                                                 |                                                                                |                                                                    |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                    | DDM/TDM/04                                                                      |                                                                                |                                                                    |
| FUNDAMENTO JURÍDICO                                                                                                                        | BANDO MUNICIPAL COATEPEC HARINAS                                                |                                                                                |                                                                    |
| DOCUMENTO A OBTENER                                                                                                                        | N/A                                                                             | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:                                              | N/A                                                                |
| MODALIDAD                                                                                                                                  | HÍBRIDO<br>(ANEXAR LINK)                                                        | PRESENCIAL                                                                     | DE PUNTA A PUNTA<br>(ANEXAR LINK)                                  |
|                                                                                                                                            | N/A                                                                             | N/A                                                                            | N/A                                                                |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE                                                                                                | MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA MAYORES DE 18 AÑOS                                |                                                                                |                                                                    |
| 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 NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO                               |
| PERSONAS FÍSICAS                                                                                                                           |                                                                                 |                                                                                |                                                                    |
| INE Y CURP                                                                                                                                 | NO                                                                              | 0                                                                              | LEY GENERAL DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS                                                                                                               |                                                                                 |                                                                                |                                                                    |
| N/A                                                                                                                                        | N/A                                                                             | N/A                                                                            | N/A                                                                |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS                                                                                                                     |                                                                                 |                                                                                |                                                                    |
| N/A                                                                                                                                        | N/A                                                                             | N/A                                                                            | N/A                                                                |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                           | ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCIÓN DE LAS MUJERES, REALIZAR SU REGISTRO |                                                                                |                                                                    |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA                                                                                                                  | 3 DÍAS HÁBILES                                                                  |                                                                                |                                                                    |
| COSTO                                                                                                                                      | \$ N/A                                                                          | FUNDAMENTO JURÍDICO                                                            |                                                                    |
| FORMA DE PAGO                                                                                                                              | EFFECTIVO                                                                       | TARJETA DE CRÉDITO                                                             | TARJETA DE DÉBITO                                                  |
|                                                                                                                                            | N/A                                                                             | N/A                                                                            | N/A                                                                |
| EN LÍNEA<br>(PORTAL DE PAGOS)                                                                                                              | N/A                                                                             |                                                                                |                                                                    |
| ¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?                                                                                                                      | N/A                                                                             |                                                                                |                                                                    |
| OTRAS ALTERNATIVAS                                                                                                                         | N/A                                                                             |                                                                                |                                                                    |



|                                                                                                                                                  |                               |                                   |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN |                               |                                   |                                 |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE                                                                                                              |                               | N/A                               |                                 |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA                                                                                                     |                               | N/A                               |                                 |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO                                                                                                                          |                               | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE |                                 |
| DIRECCION DE LAS MUJERES                                                                                                                         |                               | AREA JURIDICA                     |                                 |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA                                                                                                                        |                               | MARIA PERLA DOMINGUEZ ALBARRAN    |                                 |
| DOMICILIO                                                                                                                                        |                               |                                   |                                 |
| CALLE                                                                                                                                            | PLAZA HIDALGO                 | NO. INT. Y EXT.                   | 2                               |
| COLONIA                                                                                                                                          | PRIMERA DE SANTA ANA          | MUNICIPIO                         | COATEPEC HARINAS                |
| C.P.                                                                                                                                             | 51700                         | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN        | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 |
| LADA                                                                                                                                             | TELÉFONOS                     | EXT.                              | CORREO ELECTRÓNICO:             |
|                                                                                                                                                  | 7236880966                    | N/A                               | Mujerescoatepec25.27@gmail.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                     | EXT.                              | CORREO ELECTRÓNICO:             |
|                                                                                                                                                  | N/A                           | N/A                               | N/A                             |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                                                                                                                          | N/A                           |                                   |                                 |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                                                                                                                            |                               |                                   |                                 |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                                                                               | CUANTO CUESTA                 |                                   |                                 |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       | GRATUITO                      |                                   |                                 |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                                                                               | DONDE SE TRAMITA              |                                   |                                 |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       | DIRECCIÓN DE LAS MUJERES      |                                   |                                 |
| PREGUNTA FRECUENTE                                                                                                                               | ¿QUÉ DOCUMENTOS SE NECESITAN? |                                   |                                 |
| RESPUESTA:                                                                                                                                       | CURP E INE                    |                                   |                                 |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK                                                                                                       |                               |                                   |                                 |

|                                                                 |                                                                           |                                               |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ELABORÓ:<br><br>Wendy Sánchez Guadarrama<br><br>NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO:<br><br>Maria Perla Dominguez Albarran<br><br>NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>23/Marzo/2026. |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

Consideraciones: