



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

### CÉDULA DE INFORMACIÓN.

|  |  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
|--|--|---|--------------------------------|------------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------|---|--|
| NOMBRE:  |  |   |                                |                                    |  |   | TRÁMITE:                          | SERVICIO: | x |  |
| <b>Atención, orientación y canalización a la mujer y niñas en situación de Violencia.</b>  |  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  |   |                                |                                    | CODIGO DE CÉDULA:                              |   | IPRODEM-T02                       |           |   |  |
| Consiste en Brindar orientación, asesoría Jurídica, y canalizar a la dependencia necesaria para que reciba la atención requerida en el caso particular de cada una.                      |  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Artículo 151 y 152 del Bando Municipal de Soyaniquilpan de Juárez.<br>Artículo 96 Quáter de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | No Aplica   |                                |                                    |  |   | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No Aplica |   |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI  | NO                             | DIRECCIÓN WEB                      |  | No Aplica   |                                   |           |   |  |
|  |  |   | X                              |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  |   | Cuando la sociedad lo requiera |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  |   | No Aplica                      |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| REQUISITOS:  |  |   |                                | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,   |                                   |           |   |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| Solicitar de manera verbal asesoría u orientación en materia de violencia, en la oficina de la Coordinación de Atención a la Mujer.  |  |   |                                | Si                                 | No   | Artículo 151 y 152 del Bando Municipal de Soyaniquilpan de Juárez.<br>Artículo 96 Quáter de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. |                                   |           |   |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| No Aplica  |  |   |                                | No                                 | No   | No Aplica.  |                                   |           |   |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| Las autoridades educativas, padres de familia podrán solicitar de manera verbal asesorías u orientación en materia de violencia en la oficina de la Coordinación de Atención a la Mujer. |  |   |                                | Si                                 | Si   | Artículo 151 y 152 del Bando Municipal de Soyaniquilpan de Juárez.<br>Artículo 96 Quáter de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México. |                                   |           |   |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  | 20 minutos.  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| COSTO:   | \$Gratuito   |   |                                | Fundamento Jurídico: No Aplica     |  |   |                                   |           |   |  |
| FORMA DE PAGO:   | EFFECTIVO  | NA  | TARJETA DE CRÉDITO             | NA                                 | TARJETA DE DÉBITO                              | NA  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)        | NA        |   |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   | No Aplica  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  | No Aplica  |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  | La asesoría concluye al canalizar a un área para mejor solución a su problema. |   |                                |                                    |  |   |                                   |           |   |  |



|   |                       |  |                             |                                     |   |      |  |
|---|-----------------------|--|-----------------------------|-------------------------------------|---|------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |                       |  |                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:  |   |      |  |
| Coordinación de Atención a la Mujer           |                       |  |                             | Coordinación de Atención a la Mujer |   |      |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |                       | Lic. Ana Karen Olvera Vega   |                             |                                     |   |      |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                | 16 de Septiembre   |                             |                                     | NO. INT. Y EXT.:                                    | 6    |  |
| COLONIA:                                      | Centro                |  |                             | MUNICIPIO:                          | Soyaniquilpan de Juárez                             |      |  |
| C.P.:   | 54280                 |  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |                                     | Lunes- Viernes de 09:00 a 18:00 hrs. (Días hábiles) |      |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:            |  | EXTS.:                      | FAX:                                | CORREO ELECTRÓNICO:                                 |      |  |
| 01  | 7617353125            |  | No Aplica                   | No Aplica                           | mujer2527@soyaniquilpan.gob.mx                      |      |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |                       |  |                             |                                     |   |      |  |
| OFICINA:                                      |                       | Secretaría de Mujeres  |                             |                                     |   |      |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             |                       | Mtra. Mónica Chávez Durán  |                             |                                     |   |      |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:                | Av. Miguel Hidalgo Poniente.   |                             |                                     | NO. INT. Y EXT.:                                    | 1031 |  |
| COLONIA:                                      | Barrio San Bernardino |  |                             | MUNICIPIO:                          | Toluca  |      |  |
| C.P.:   | 50080                 |  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: |                                     | Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs. (Días hábiles) |      |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:            |  | EXTS.:                      | FAX:                                | CORREO ELECTRÓNICO:                                 |      |  |
|   | 7229342700            |  | No Aplica                   | No Aplica                           | semujeres.contacto@edomex.gob.mx                    |      |  |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                    |                       | No Aplica  |                             |                                     |   |      |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |                       |  |                             |                                     |   |      |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         |                       | ¿Soy víctima de violencia?   |                             |                                     |   |      |  |
| RESPUESTA:                                    |                       | Si, si usted es abusada física, verbal, emocional, patrimonial, económica o sexualmente. |                             |                                     |   |      |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         |                       | ¿A que instituciones puedo acudir para recibir apoyo?                                    |                             |                                     |   |      |  |
| RESPUESTA:                                    |                       | Centro Naranja, AMPEVIS, DIF Municipal.  |                             |                                     |   |      |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         |                       | ¿Se requiere presentar una documentación?  |                             |                                     |   |      |  |
| RESPUESTA:                                    |                       | No es necesario  |                             |                                     |   |      |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |                       |  |                             |                                     |   |      |  |
|   |                       |  |                             |                                     |   |      |  |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | LISTO BUENO:  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| <i>Ana Karen Olvera V.</i>  | <i>Ana Karen Olvera V.</i>  | 30/01/2025.             |
| Lic. Ana Karen Olvera Vega<br>Coordinadora de Atención a la Mujer | Lic. Ana Karen Olvera Vega<br>Coordinadora de Atención a la Mujer |                         |

