# Registro de Trámites y Servicios
## Municipio de Santa Cruz de Juventino Rosas Guanajuato

| Clave del T ó S | M -SJR-DU-03 | TIPO | TRAMITE | SERVICIO X | FECHA DE ACTUALIZACION | 17/01/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO**

**Servicio de orientación jurídica, atención psicológica, pláticas y talleres, canalización.**

Brindar atención, asesorías y acompañamiento a mujeres en situación de violencia y canalizar si lo requieren a instancias competentes.

| II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA) | PRESENCIAL |
|---|---|

**III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Guanajuato (Última reforma: P.O. Cuarta Parte, 26-11-2020) artículos 16.24 Fracción I a la XIV, 38 y 39,

**IV. DECRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO**

Cuando la ciudadana se presenta en una de las dependencias de Presidencia Municipal a solicitar algún trámite o servicio y el actuar del funcionario público

| PASOS | |
|---|---|
| Acercarse a la oficina de atención a la mujer | A través de acciones afirmativas o preventivas |
| Orientar y asesorar a la usuaria | |
| Canalizar a la población solicitante | |

| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE |
|---|---|
| 1-. NO APLICA | NO SE NECESITA |
| 2-. | |
| 3-. | |
| 4-. | |

**VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO**

NO APLICA

| VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO. | FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO |
|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA |

**VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.**

NO APLICA

**IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| MARIA GUADALUPE FIGUEROA MONTOYA | 4121577368 | immujer@juventinorosas.gob.mx |

| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| Inmediato | Afirmativa Ficta | | Negativa Ficta | |

| XI. PLAZO DE PREVENSION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL. | |
|---|---|
| PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENSIÓN. | |

| XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO. | ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO |
|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA |
| | |
| | |

**XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.**

Inmediato

**XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.**

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER |
| AREA O DEPARTAMENTO | INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER |

**XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.**

Lunes a viernes de 8:00 am a 16:00 pm

**XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).**

| | |
|---|---|
| DOMICILIO (S) | ADOLFO LÓPEZ MATEOS #103, ZONA CENTRO |
| TELEFONO (S) | 412-15-7-73-68 |
| CORREO ELECTRÓNICO (S) | immujer@juventinorosas.gob.mx |

**LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO**

| DEPENDENCIA. | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Contraloría Municipal | 412- 157-4080 Ext 132 | contraloria@juventinorosas.gob.mx |

**XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO**

| NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA | SELLO DE LA DIRECCIÓN. |
|---|---|
| MARIA GUADALUPE FIGUEROA MONTOYA | COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA MUJER ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 2021 SANTA CRUZ DE JUVENTINO ROSAS GTO. 2024 |