



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------------------|-----|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | | |
| PLATICAS DIRIGIDAS A LA POBLACIÓN EN GENERAL Y ESTUDIANTES DE NIVEL PRIMARIA DEL MUNICIPIO DE TEMOAYA | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | CÓDIGO DE LA CEDULA | | | | | | |
| Sensibilizar sobre la problemática de la violencia contra las mujeres y la perspectiva de género (video, cápsulas, foros, conferencias, obras de teatro, entre otros); así mismo desarrollar acciones con perspectiva de género, a fin de crear una cultura democrática de igualdad entre mujeres y hombres ,de prevención y erradicación de la violencia hacia las mujeres; de igual manera fortalecer las unidades especializadas para la detección, diagnóstico de enfermedades y el fortalecimiento de la salud de la mujer. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Bando Municipal 2024 Artículo 176. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | N/A | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | | |
| REALIZA EN LÍNEA: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Mediante Oficio, se solicita la conferencia requerida y que tema se impartirá al plantel o comunidad. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | Si, para verificar que se cumpla con el objetivo del servicio. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Oficio o solicitud que contenga los siguientes datos: | | | | | | | | | |
| 1. Dirigido a la presidenta Municipal de Temoaya con copia a la Dirección de la Mujer. | | Si | 1 | Bando Municipal 2024-Artículo 176 | | | | | |
| 2. Tipo de conferencia. | | | | | | | | | |
| 3. Número de asistentes. | | | | | | | | | |
| 4. Localidad. | | | | | | | | | |
| 5. Nombre y firma del ciudadano. | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| N/A | | No | 0 | N/A | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| Oficio o solicitud que contenga los siguientes datos: | | Si | 1 | Bando Municipal 2024-Artículo 176 | | | | | |
| 1. Dirigido a la presidenta Municipal de Temoaya con copia a la Dirección de la Mujer. | | | | | | | | | |
| 2. Tipo de conferencia. | | | | | | | | | |
| 3. Nombre de la dependencia educativa. | | | | | | | | | |
| 4. Número de asistentes. | | | | | | | | | |
| 5. Localidad. | | | | | | | | | |
| Nombre y cargo del solicitante. | | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 3 días hábiles. | | | | | | | |
| COSTO: | | N/A 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 RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | | Una vez | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | Una vez | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|-----------------------------|---|---------------------|------------------|------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | | |
| Ayuntamiento de Temoaya | | | | Dirección de la Mujer. | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | Lda. en. D. Mayra Cruz Becerril | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE | Av. México | | | | NO. INT. Y EXT.: | Sin Número |
| COLONIA: | Molino Arriba | | MUNICIPIO: | Temoaya | | | |
| C.P.: | 50850 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 09:00 am a 18:00 horas | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 719 | 26 522 53 | | N/A | N/A | | | |
| 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: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Cómo ciudadano puedo solicitar una conferencia para mi familia? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Si, sólo se debe realizar solicitud referente a la conferencia, al área de la Dirección de la Mujer para que realice lo propio y se coordine con la ponente; informando la ubicación del lugar, tema y hora. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Tienen una agenda de conferencias permanentes para el público? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, en virtud de que se va modificando continuamente a las actividades que se presentan. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Otorgan folletos o material para difundir las enseñanzas de las conferencias? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Si, se manejan diversos materiales para el público en general. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| N/A | | | | | | | |

| | | |
|--|--|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| C. Julia Martínez Rosas Enlace del Comité Interno de Mejora Regulatoria | Lic. en. D. Mayra Cruz Becerril Directora de la Dirección de la Mujer | 09 / 09 / 2024 |

