

## CONTRALORÍA MUNICIPAL

## Cédula de Trámites y Servicios Contraloría Municipal Dirección de Mejora Regulatoria

		Datos ger	nerales			
		1. Nombre del trá	mite o servicio			
		Orientación P	sicológica			
2. Denominació	ón de la Dependen		e/unidad administrativa que otor	ga el trámite o servicio		
		ía de Bienestar Social / Inst	ituto de la Mujer Texmeluquense			
		3. Descripción del t				
Es			para modificar ideas, emociones y	conductas.		
			tarse el trámite o servicio?			
Cuando la o el solicitante	necesite mejorar a		mportamiento o percepción de una	problemática personal o familiar.		
5. ¿Es un trámite o servicio?						
Servicio		Ninguno	40 Clasificación	No aplica		
8. Población objetivo  Mujeres		9. Tema 10. Clasificación Social Psicológico		11. Objetivo  Que las mujeres cuenten con las herramientas necesarias para mejora su entorno familiar y social.		
		Requisitos d	e entrada			
12. Requisitos 13. Descripción				14. Presentación		
1 Identificación Oficial.	Identificación Oficial.		Identificación Oficial emitida por Instituto Nacional Electoral (INE) y/o Pasaporte y/o Credencial de Estudiante			
	45 D	noumentezión complemen	ataria an aggae conceífinas			
Daguista	15. De	complement complement	ntaria en casos específicos Descripción	Presentación		
Requisitos	Persona Moral (R	anuicitos hásicos mas los	complementarios que sean apli			
1 Ninguno	1 ersona morar (10	equiatea busicos mus ios	No aplica	No aplica		
1. Hingano			110 451104			
16. Observaciones generales		والمراجع والمراجع والمراجع				
El Instituto de la Mujer Texmeluquense ot violencia, se realiza acompañamiento en Facebook Instituto de la Mujer Texmeluqu	caso de ser necesa	para prevenir y atender la vi rio y difunde información a	través de redes sociales para preve	enir la Violencia de Género en la página de		
17. Modalidad del trán				mato o escrito libre?		
Presencia		No				
	19. Nombr		la gestión del trámite o servicio			
20 Demonal del cabierra municipal e		No apli		o o continio?		
20. ¿Personal del gobierno municipal a No	icuqira a realizar a	igun tipo de inspección d	omicinaria para otorgar er trannit	e o servicio:		
21. ¿Qué información deberá conserva	r nara fines de acr	reditación inspección v vi	erificación con motivo del trámite	e o servicio?		
No aplica	para inico do doi	culturion, mopocolon y v				
22. Objetivo de la inspección, verificaci	ión o visita domici	liaria	CHAIR TO THE TOTAL			
No aplica						
	applaced in	Costo	)\r.			
	epto	24. Monto				
	No aplic	a		No aplica		
		Elitarda da mana har		US - STANDARD I S - VE INCIVIE		
		Método de pago lug	The same of the sa			
		25, Método d No aplic				
26. Lugares donde se debe	efectuar el nano	140 αρικ	27. Domicilio de los lugares do	onde se debe efectuar el pago		
No aplica	cicotaai ci pago		No aplica			
28. Otros métodos de pago		29. Datos del método de pago				
No aplica		No aplica				
30 Susten	to legal para su co	ibro (artículo(s), en su cas	so fracción(es) y nombre de la no	rmatividad(es))		
001 000(01)	to logal pala ou oc	No aplic				
	STATE OF THE PARTY	Plazo para la conclusión d		THE PARTY OF STREET		
31. Dias hábiles para otorgar el trámite e						
De lunes a viernes, horario de 9:00 a 17:00						
32. ¿Cuáles son los criterios para la res						
a persona interesada debe acudir en form						
33. En caso de que no se cumpla con lo	s criterios de reso	lución ¿cuál es el plazo e	n que el area administrativa resp	oonsable informará al solicitante?		
En caso de no asistir a su cita, se notificará	a la persona intere	esada dentro del plazo de 2	días hábiles, que deberá agendar	nuevo dia y hora para su terapia.		

34. ¿Por qué medios se le hará del conocimiento del so con el trámite o servicio, así como el plazo máximo par	licitante que no cumple c a solventar los requisitos	con los criterios de resolució faltantes?	n y la propu	esta de solución para para continuar	
Via telefónica, va sea mediante llamada o mensaje de Wha	rtsApp.				
35. Plazo máximo para que el solicitante cumpla con lo que establece el procedimiento del trámite o servicio	s criterios de resolución,	una vez notificado de la prev	ención de fa	altantes u otro tipo de incumplimiento	
No aplica		ulice le efirmative e nogative	ficts)		
36. Derechos del usuario ante la negativa o la falta de r	espuesta (especificar si a	plica la afirmativa o negativa	ilicia)		
No aplica	ninistrativa v Lunar/es) de	onde se realiza el trámite o s	ervicio	and the second name of the	
		responsable del trámite o se			
		ense / Jefatura de Psicología.			
		exterior, colonia, código po	etal v munici	inio)	
Avenida Libertad Norte N 1, Col. Centro, C	a (calle, numero interior y	melucan Interior del Compleio	Cultural Text	meluguense, planta baia.	
39. Correo electrónico de contacto para consultas	40 Teléfono de atenció	ón para consultas sobre el	Cultural TCA		
sobre el trámite o servicio	trámite o servicio		41. Horario de atención		
institutodelamujer@sanmartintexmelucan.gob.mx	OUNIO DI MAILIME O CONTINUE		De Lune	De Lunes a Viernes, de 09:00 a 17:00 horas	
	Fundamento juridico d	Fundamento jurídico del trámite o servicio			
42. Fundamento jurídico del trámite, requisitos, inspecci solicitante sobre faltante o incumplimientos en el proce	ción, aplicación de afirmat dimiento (artículo(s), en s	tiva o negativa ficta, vigencia su caso, fracción(es) y nomb	a, criterios de re de la nom	e resolución y plazo para informar al natividad)	
Artículos 50 y 51 fracción III de la Ley General de Acceso de Reglamento Interno del Instituto Municipal de la Mujer Texn	e las Mujeres a una Vida Lil	bre de Violencia.			
	Informacion				
43. Enunciar información que considere importante so	bre el procedimiento y re- consu		io, en su cas	so, el hipervínculo en donde se pueda	
	No ap	(A) Comment of the Co			
	Datos de quien valid		10:157		
44. Nombre		45. Puesto		46. Eirma	
Manuel Hernández Durán	Secretario de Bienestar Social				
Maria de la Luz Vigueras Morimoto	Directora del Instituto de la Mujer Texmeluquense		nse	Det wet	
Lizbeth Muñoz Alderete	Jefatura de Psicología			Just 1	
47. Para i	nterponer quejas y/o dent	uncias sobre trámites y servi	icios		
Nombre del àrea para interponer quejas o	denuncias	Ubicación del área para interponer quejas o denuncias			
Subcontraloría de Investigación y Contraloría Social (		Boulevard Xicoténcatl No. 612 Colonia San Damián, San Martin Texmelucan, CF 74000			
Protest	a ciudadana, quejas o der	nuncias de manera electróni	ca		
	https://forms.gle/vi7				
Correo electrónico		de atención		Horario de atención	
quejaodenunciaciudadana@gmail.com		56 99 12	Lunes	s a viernes de 09:00-17:00 horas	
	48. De uso exclusivo de la				
	Número de registro d CTS-SBS-0				
Parasity White and Parasity Company	49. Pasos para re	The state of the s	E DIVINE		
Presencial				The fiven of African Art	
Paso 1: La ciudadana acude a las Oficinas del Instituto de la Paso 2: Entrega documentación y recibe el servicio	a Mujer Texmeluquense, pa	ara agendar cita.			
in linea					
lo aplica					
De manera telefónica					
lo aplica					
				FO-CM-05-1-1222	