



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE	SERVICIO	X
Asesoría Psicológica						
DESCRIPCIÓN			Código de la Cédula		TAL/DI/OT	
Brindar asesoría psicológica a las mujeres que lo solicitan, con residencia en el municipio de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, a fin de que las víctimas de violencia de género puedan reconocer y salir del círculo de la violencia.						
FUNDAMENTO LEGAL		Artículos 1, 8 y 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 489 fracción XXV del Reglamento Interior de la Administración Pública Municipal de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, vigente.				
DOCUMENTO A OBTENER		Comprobante de citas.			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE		En cualquier momento que la usaria lo solicite.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A				
REQUISITOS			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO	
PERSONAS FÍSICAS						
1. La usuaria o usuario, acude a las oficinas de la Dirección de la Mujer, solicitando Asesoría Jurídica.			SI	0	Artículos 1, 8 y 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Artículo 489 fracción XXV del Reglamento Interior de la Administración Pública Municipal de Tlalnepantla de Baz, Estado de México, vigente.	
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		1.- La persona llega a la recepción de la Comisaría Municipal. 2.- El oficial en turno, le pide se registre, proporcionando los datos siguientes: a) nombre; b) instancia a la que acude; c) Fecha d) Hora de entrada. 3.- El oficial en turno, la conduce al primer piso (lugar en donde se ubica la Dirección de la Mujer). 4.- La persona una vez en la recepción de la Dirección de la Mujer, solicita asesoría psicológica para lo cual deberá registrarse y proporcionar los datos siguientes: a) fecha de atención o de solicitud b) Nombre completo; c) Género; d) Estado civil; e) Colonia; f) número telefónico; g) Hora de entrada. 5.- La persona encargada de recepción, se dirige a el Área de Acceso a una Vida Libre de Violencias; anunciando la asesoría solicitada.				



	<p>6.- La responsable del Área de Acceso a una Vida Libre de Violencias, canaliza con la especialista en materia psicológica para su atención a la persona solicitante, verificando la disponibilidad de la agenda.</p> <p>7.- En caso de haber disponibilidad, se atiende de forma inmediata.</p> <p>8.- En caso de no haber disponibilidad, en ese momento se agenda cita, para posteriormente acudir a su asesoría psicológica.</p>							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 minutos							
COSTO	Gratuito		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
DONDE PODRÁ PAGARSE	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	<p>Toda vez que la ciudadana o ciudadano espere para brindarle atención, se pueden presentar dos situaciones:</p> <p>1.- Brindar atención en ese momento, en caso de que haya disponibilidad en la agenda.</p> <p>2.- En caso de no haber disponibilidad, se le agenda cita con fecha posterior.</p>							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
Dirección de las Mujeres				Área de Acceso a una Vida Libre de Violencias			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		Lcda. María de Lourdes Montes de Oca					
DOMICILIO	CALLE:	Avenida Ayuntamiento			NO. INT. Y EXT.:	166-1er Piso	
COLONIA:	Tlalnepantla Centro			MUNICIPIO:	Tlalnepantla de Baz		
C.P.:	54000	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 a 18:00 horas, de lunes a viernes			
LADA	TELÉFONOS		EXTS.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		
55	5592658595 y 5592658596 5553664500		5309 5325	N/A N/A	Lourdes.montesdeoca@tlalnepantla.gob.mx		
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		
FORMATOS DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1	¿Brindan atención a menores?						



RESPUESTA:	NO
PREGUNTA FRECUENTE 2	¿Hacen canalización a otras instancias?
RESPUESTA:	SI
PREGUNTA FRECUENTE 3	¿Cuentan con atención psiquiátrica?
RESPUESTA:	NO
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
No aplica	

<p>ELABORO:</p> <p>LCDR. MENDOZA CRUZ Responsable del Área de Políticas Públicas y Transversales y Enlace de Mejora Regulatoria</p>	<p>VISTO BUENO:</p> <p>LCDA. MARÍA DE LOS RÍOS MONTES DE OCA HERNÁNDEZ Directora de las Mujeres</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">27/01/2025.</p>
---	---	--