

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMIT E | SERVICIO O | X | | | |
| Platica y talleres en escuelas y comunidades | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | Codigo de la Cédula | | DIMM/02 | | | |
| Realizar platicas y talleres que buscan la igualdad sustantiva en la sociedad como son estereotipos prevención de violencia. | | | | | | | | | |
| Talleres de autoempleo como: Barbería, repostería entre otros | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Capitulo décimo cuarto, artículo 169, 170 y 171 del Bando Municipal de Isidro Fabela; Manual de Organización de la Dirección del Instituto Municipal de la Mujer. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | No Aplica | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA? | | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | No Aplica | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando los ciudadanos quieran adquirir capacitación con el tema relacionado en la prevención de la violencia y talleres de autoempleo | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| Solicitar el servicio de Talleres de forma: | | | | | | | | | |
| c) Presencial: acudir a la oficina del Instituto de la Mujer, solicitar el servicio y llenar el formato de registro control y seguimiento | | Si | No aplica | Manual de Procedimientos | | | | | |
| d) Telefónica: realizar una llamada telefónica para solicitar y agendar cita. | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| No aplica | | No | No Aplica | No Aplica | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| Solicitar el servicio de Capacitación de Genero de forma: | | si | No aplica | Manual de Procedimientos | | | | | |
| b) Presencial: acudir a la oficina del Instituto Municipal de la Mujer | | | | | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | Presentar en la oficina del Instituto Municipal de la Mujer hacer la solicitud y agendar la platica y/o el taller el día acordado | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 3 días | | | | | | | |
| COSTO: | | \$ Gratuito | | Fundamento Jurídico | | | | | |
| 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: | | No Aplica | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No Aplica | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | Se atenderá a todos y cada una de las solicitudes y se programan de acuerdo a una agenda | | | |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No Aplica | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| Dirección del Instituto Municipal de la Mujer | | | Dirección del Instituto Municipal de la Mujer | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. Beatriz Monroy Mateos | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | Av. Constitución | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | Laureles | MUNICIPIO: | Isidro Fabela | | |
| C.P.: | 54483 | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 hrs. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 55 | 92392137 | N/A | N/A | mujer@isidrofabela.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | No Aplica | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No Aplica | | | | |
| DOMICILIO: | CALL E: | No Aplica | NO. INT. Y EXT.: | No Aplica | |
| COLONIA: | No Aplica | MUNICIPIO: | No Aplica | | |
| C.P.: | No Aplica | HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN: | No Aplica | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PRECUNTA FRECUENTE 1: | ¿Ustedes brindan la capacitación? | | | | |
| RESPUESTA: | Sí, y también nos apoyamos con personal de la secretaria de la mujer del estado y/o EDAYO Nicolas Romero | | | | |
| PRECUNTA FRECUENTE 2: | ¿Con que frecuencia brindan las capacitaciones? | | | | |
| RESPUESTA: | Acorde a las necesidades y disponibilidad de las instituciones | | | | |
| PRECUNTA FRECUENTE 3: | En donde se dan las capacitaciones | | | | |
| RESPUESTA: | Se pueden dar en las escuelas del territorio Municipal, en el Palacio Municipal y Casa de la Mujer | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| No Aplica | | | | | |
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | | |
| Paula Arana Patricio | Beatriz Monroy Mateos | | 19 / 02 / 2024 | | |

