

HOMOCLAVE	MS-CTZ-AM-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	13-feb-25
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.			
DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS			
DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS DE CAPACITACION PARA IMPULSAR EL AUTOEMPLEO			
II. MODALIDAD.			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.			
REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE IMPULSO PARA EL EMPODERAMIENTO DE LAS MUJERES QUE OPERA EL INSTITUTO PARA LAS MUJERES GUANAJUATENSES, ARTICULO 17, FRACCION 1, DE LA LEY DE GOBIERNO Y ADMINISTRACION DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
MUJERES EMPRENDEDORAS EN SITUACION VULNERABLE MARCADA POR LA CONEVAL, QUE TENGAN DEPENDIENTES CON DICAPACIDAD, JEFAS DE FAMILIA. EN SITUACION DE VIOLENCIA.			
PASOS			
1.- ACUDIR A LAS OFICINAS			
2.- EXPONER LA SIATUCION			
3.- PRESENTAR LA DOCUMENTACIONREQUERIDA			
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
1.- CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE			
2.- CURP			
3.- COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
SE PRESENTA MEDIANTE UN ESCRITO LIBRE			
VII. ENLACE DEL 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	
ENGRACIA CERRITOS RAMÍREZ	411 123 02 86	atencion.integralmujer@cortazar.gob.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
INMEDIATO	Afirmativa Ficta	NO	Negativa Ficta SI
XI. PLAZO DE PREVENCION POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		NO APLICA	
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		15 DIAS	
XII.MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
GRATUITO		NO APLICA	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
NO APLICA			

DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL DE CORTAZAR, GUANAJUATO	
AREA O DEPARTAMENTO	DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL A LAS MUJERES	
DOMICILIO (S)	PRIVADA ROSALES #501. COL. SAN FRANCISCO	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
LUNES A VIERNES, 08:00 A 15:00 HORAS		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVIO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S)	PRIVADA ROSALES #501, COL. SAN FRANCISCO	
TELEFONO (S)	411 123 02 86	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	atencion.integralmujer@cortazar.gob.mx	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALIAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL	411 119 18 35	contraloria_cortazar@hotmail.com
XVIII. INFORMACION QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACION, INSPECCION Y VERIFICACION CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
Engracia Cerritos R. C. ENGRACIA CERRITOS RAMÍREZ		