



**REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE CORTAZAR, GUANAJUATO**



HOMOCLAVE	MS-CTZ-AM-04	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	13-feb-25
------------------	--------------	-------------------------------	-----------

I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.

ATENCION INTEGRAL

BRINDAR ATENCION INTEGRAL PROFESIONAL EN MATERIA DE TRABAJO SOCIAL, PSICOLÓGICA Y JURÍDICA PARA LA REDUCCION Y ELIMINACION A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA PARA LAS MUJERES, HIJAS E HIJOS

II. MODALIDAD.

PRESENCIAL

III. FUNDAMENTO JURIDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRAMITE O SERVICIO.

REGLAMENTO DE LA DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL A LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE CORTAZAR, GTO., ARTICULO 10, TODAS SUS FRACCIONES, ARTICULO 17, FRACCION 1, DE LA LEY DE GOBIERNO Y ADMINISTRACION DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE GUANAJUATO

IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.

TODAS LAS MUJERES QUE BUSQUEN EL SERVICIO

PASOS

1.- ACUDIR A LAS OFICINAS	
2.- EXPONER LA SITUACION	
3.- PRESENTAR LA DOCUMENTACIONREQUERIDA	

V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.

SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACION, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.

1.- CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE

VI. ESPECIFICAR SI EL TRAMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.

SE REPRESENTA MEDIANTE UN FORMATO DE SOLICITUD

VII. ENLACE DEL FORMATO.

CLIC AQUÍ	FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO
	13/02/2025

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

DE 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.

3 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

XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

LOS ESTABLECIDOS POR EL DEPARTAMENTO

XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO

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.	
<p><i>Engracia Cerritos R.</i> C. ENGRACIA CERRITOS RAMÍREZ</p>		