

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE	TRÁMITE	SERVICIO	X
<b>Atención psicológica a hijos adolescentes de mujeres en situación de violencia.</b>			
DESCRIPCIÓN:	Código de la Cédula	ATM/005/2025	
Se brinda atención psicológica a hijos adolescentes de mujeres en situación de violencia.			
FUNDAMENTO LEGAL:	Ley general de los derechos de niñas, niños y adolescentes Art. 46, 47 frac. I.		
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	N/A		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN 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 BANDO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE HUEYPOXTLA 2024-ART. 232 FRACCIÓN XIV. XIV.
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
MUJERES	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
	N/A	N/A	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	1.- Se registran sus datos personales de la usuaria al libro de registro. 2.- Expone la usuaria la problemática del adolescente por lo tanto pide atención psicológica. 3.- Se agenda cita para brindar la atención Psicológica.		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	UN DIA HÁBIL		
COSTO:	N/A	Fundamento Jurídico	
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	N/A		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A		

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECTORA DE ATENCIÓN A LA MUJER				DIRECTORA DE ATENCIÓN A LA MUJER			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ARACELI HERNÁNDEZ SERNA					
DOMICILIO:	CALL E:	PLAZA PRINCIPAL			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	HUEYPOXTLA		
C.P.:	55670		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9:00 AM - 17:00 PM Y SABADO 9:00 AM - 14:00 HRS		
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
01599	6119082		S/N	S/N	atención_mujer@hueypoxtla.gob.mx		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALL E:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:		N/A		
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿En el mismo lugar donde solicito atención psicológica me dan la atención?						
RESPUESTA:	Sí, se brinda la atención psicológica a Adolescentes hijos de mujeres en situación de violencia.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Es necesario presentar algún documento para que me asignen cita psicológica?						
RESPUESTA:	No es necesario, solo basta con solicitar el servicio.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cuándo se necesita atención psicológica para Adolescentes hijos de mujeres en situación de violencia?						
RESPUESTA:	Cuando de presente un problema que se le dificulte en la vida diaria.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  <u>NATALIA RAMÍREZ ALVARADO</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO  GOBIERNO MUNICIPAL <u>HUEYPOXTLA</u> ARACELI HERNÁNDEZ SERNA NOMBRE COMPLETO 2025-2027	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: ___01___/___02___/2025___
--	---	--

