**CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE OZUMBA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TRÁMITE: | | | | | | |  | SERVICIO: | | | **X** |
| **ATENCIÓN DE PRIMER CONTACTO A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA Y SUS HIJOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Es el conjunto de acciones articuladas que responden a los mandatos normativos para garantizar la protección de las víctimas, su recuperación y la restitución de los derechos ello con la finalidad de dar respuesta a las necesidades apremiantes de las mujeres en el municipio; brindando atención y servicios que salvaguarden los derechos de las mujeres y mejoren su calidad de vida. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | | | | * Art. 1° de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México. * Convenciones Internacionales, Belém do Pará. * Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer (CEDAW). * Art. 34 de la Ley de acceso a las Mujeres a una vida libre de Violencia del Estado de México. * Art. 18 y 19 de la Ley de Igualdad de trato y oportunidades entre mujeres y hombres del Estado de México. * Artículos 68, 69 fracciones II, IV y VIII del Bando Municipal de Ozumba 2025. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 se presenta alguna mujer que refiere ser víctima de violencia, está en peligro, presenta lesiones y/o daño psicológico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | | | | | | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | | | | | | | | | | ORIGINAL  SI o NO | | | | NÚMERO DE COPIAS | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | | | | | | | | | |
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Requisitar formato único de atención del Instituto Municipal de la Mujer (IMM). 2. Identificación Oficial (INE) 3. Comprobante de domicilio | | | | | | | | | | | | | | **SI**  **SI** (para cotejo)  **SI** | | | 1  1  1 | | | | Artículos 68, 69 fracciones II, IV, VIII del Bando Municipal de Ozumba 2025. | | | | | | | | | |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | **N/A** | | | NO APLICA | | | | NO APLICA | | | | | | | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | **N/A** | | | **NO APLICA** | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | |
| **PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO** | | | | | 1. Se escucha y da atención de Primer contacto a Mujeres Víctimas de Violencia. 2. Se requisita el Formato Único de Atención con la entrevista de la Usuaria. 3. Después de la entrevista se hará de su conocimiento el procedimiento a seguir y las instancias a las que se debe recurrir para erradicar la violencia, por consiguiente se brinda en el acompañamiento ante las autoridades Municipales y/o Estatales. 4. Se le dará el seguimiento a sus denuncias. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PLAZO MÁMXIO DE RESPUESTA** | | | | | **Inmediata** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | | | | **Gratuito** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | | | | EFECTIVO | | | | | 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 SERVICIO | | | | | Se les da la atención a todas las mujeres que se presenten en el Instituto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | | | | | | | | |
| H. Ayuntamiento de Ozumba | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección del Instituto Municipal de la Mujer | | | | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | | | | | C.F. María Mercedes Martínez Andrade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | | | Plaza de la Constitución | | | | | | | | | | | | | | | | | | No. INT. y/o  No. EXT.: | | | | | 1 | |
| COLONIA: | | | Centro | | | | | | | | | | | | MUNICIPIO: | | | | | Ozumba | | | | | | | | | | |
| C.P.: | 56800 | | | HORARIO Y DÌAS DE ATENCIÒN: | | | | | | | | Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 horas  Sábado de 09:00 a 13:00 horas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | | | EXTS.: | | | FAX: | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| N/A | | NO APLICA | | | | | | | | | | N/A | | | NO APLICA | | | | | | | | NO APLICA | | | | | | | |
| **OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFICINA: | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | CALLE: | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | NO. INT. Y EXT.: | | | | | **NO APLICA** | |
| COLONIA: | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | MUNICIPIO: | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | |
| C.P.: | **NO APLICA** | | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LADA: | | TELÉFONOS: | | | | | | | | | | EXTS.: | | | FAX: | | | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| **N/A** | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | **N/A** | | | **NO APLICA** | | | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | | **NO APLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | | | | | ¿Qué es el IMM? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | Es el instituto Municipal de la Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | | | | | ¿Qué casos atiende el Instituto Municipal de la Mujer? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | Es un espacio donde se atiene a mujeres, niñas, niños de hasta 12 años, víctimas de violencia familiar y de género garantizando su derecho a una vida libre de violencia promoviendo la igualdad de género y los derechos humanos de las mujeres. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | | | | | ¿Dónde se encuentra ubicado el Instituto Municipal de las Mujeres en Ozumba? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESPUESTA: | | | | | | En la planta baja de la Presidencia Municipal de Ozumba | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.- ACOMPAÑAMIENTO A FISCALIA PARA LEVANTAR SUS DENUNCIAS EN CASO DE SER NECESARIO**  **2.- REFERENCIA A USUARIAS A DIFERENTES INSTANCIAS MUNICIPALES PARA SU ATENCIÓN, PROCURADORA DEL DIF Y JUEZ CÍVICO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **C.F. MARIA MERCEDES MARTINEZ ANDRADE**  Encargada de Despacho del Instituto Municipal de la Mujer del H. Ayuntamiento de Ozumba. | VISTO BUENO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **C.F. MARIA MERCEDES MARTINEZ ANDRADE**  Encargada de Despacho del Instituto Municipal de la Mujer del H. Ayuntamiento de Ozumba. | FECHA DE ACTUALIZACIÓN  **26/02/2025** |