



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|---|--|--|---|--|-------------------------------------|-------|----|----------------------------|---|---|
| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | | | |
| Gestión estudios de colposcopia y Papanicolau en el Hospital Reyna Madre de Metepec, por parte del DIFEM y de CEDIPIEM. | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | |
| Se llevaron a 45 mujeres del municipio de Capulhuac a realizar estudios de colposcopia, dentales y de nutrición sin ningún costo, en el municipio de Metepec | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Ley General de Desarrollo Social | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Resultados de estudio | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | 1 año | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | N/A | | | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | N/A | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando se den las oportunidades para una vida digna en cuanto a salud y educación | | | | | | | | | | |
| 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, | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | | | | |
| INE | | -CORREO ELECTRÓNICO | | | Si | | Ley general de desarrollo social | | | | | | |
| CURP | | - NÚMERO TELÉFONICO | | | I | | Título segundo de los derechos y las obligaciones de los sujetos del desarrollo social capítulo único. Art. 7 y 8 Art. 59 Fracción IX de la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | | | | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | | 6 días hábiles | | | | | | | | | | | |
| COSTO: | | \$0 | | | Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | | no | TARJETA DE CRÉDITO | | no | TARJETA DE DÉBITO | | no | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N | o |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | N/A | | | | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|------------------------|---|------------------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | IMMyEG | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanço | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | | |
| COLONIA: | Centro | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | | |
| C.P.: | 52700 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | No | mujeryequidadegenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | NO. INT. Y EXT.: | No | | |
| COLONIA: | No | | MUNICIPIO: | No | | | |
| C.P.: | No | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: No | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| No | no | | No | No | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿se cobra el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, es gratuito | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién da el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal capacitado de las instancias | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿cada cuanto se ofrece este servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No tenemos fechas programadas | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | |
|-------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| | | 28 / 03 / 2022 |
| Aleida Guadarrama Rojas | Libia Jezabel Cruz Tlacopanço | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|----|--|---|--|-----------------------------------|----------------------------|----|--|
| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | x | |
| Taller 'plan de vida adolescente' Febrero | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | |
| Hacer conciencia sobre la violencia en el noviazgo y que los alumnos aprendan a identificar los tipos de violencia que se dan en las relaciones. Se impartió en la Escuela Preparatoria Anexa a la Normal de Capulhuac. | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Ley de acceso de las mujeres a una vida libre de violencia del estado de México | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Constancia de agradecimiento, a los conferencistas por parte de la escuela preparatoria | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Por tiempo indefinido | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando la Escuela busca que los alumnos refuercen y concienticen en prevención de Violencia de Género | | | | | | | | |
| 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, | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| Oficio de solicitud de la conferencia | | | | SI | I | Art. 59 Fracción IX de la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. | | | | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | | 5 días hábiles | | | | | | | | |
| COSTO: | | \$0 | | Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | no | TARJETA DE CRÉDITO | N | TARJETA DE DÉBITO | no | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | no | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | No | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | No | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE | | No | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | No | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|---|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanco | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | | |
| COLONIA: | Centro | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | | |
| C.P.: | 52700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | No | mujeryequidadegenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | NO. INT. Y EXT.: | No | | |
| COLONIA: | No | | MUNICIPIO: | No | | | |
| C.P.: | No | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | No | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| no | No | | No | No | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿tiene algún costo el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, son gratuitos | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quiénes imparten las pláticas? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal de la secretaria de seguridad pública del estado | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿hay que hacer algún trámite? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Solo un oficio para solicitar la conferencia | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | |
|---|---|--|
| <p>ELABORÓ: INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO</p> <p><i>Aleida</i> Aleida Guadarrama Rojas</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p><i>Libia</i> Libia Jezabel Cruz Tlacopanco</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>28 / 03 / 2022</p> |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|--|--|------------------------------------|--|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| NOMBRE: | | | | | | | TRÁMITE: | | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Unidad Móvil itinerante del Centro Naranja para la Atención de Mujeres, hijas e hijos víctimas de violencia 09 de Febrero 2022 | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | |
| Unidad con Atención psicológica para víctimas de cualquier tipo de violencia, de igual manera se dio atención jurídica y de trabajo social en la Explanada Municipal de Capulhuac | | | | | | | | | | |
| LEY PARA LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: Oficio de Aprobación | | | | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | Hasta la celebración del evento | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | | | | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando la comunidad no identifique aún los aspectos de violencia y lo normalice | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | No | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| INE | ACTA DE NACIMIENTO | CORREO ELECTRÓNICO | SI | 2 | Art. 59 Fracción IX de la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. | | | | | |
| CURP | NÚMERO DE TELEFONO | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | | Inmediata en un lapso de 5 días, dependiendo a la instancia a la que se debe canalizar para que se le brinde atención de manera adecuada | | | | | | | | |
| COSTO: | | \$0 | Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFECTIVO | no | TARJETA DE CRÉDITO | N | o | TARJETA DE DÉBITO | no | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) no | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | N/A | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|------------|--|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | Instituto Municipal de a Mujer y Equidad de Género | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanco | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | | |
| COLONIA: | Centro | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | | |
| C.P.: | 52700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | De Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | No | mujeryequidadegenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | NO. INT. Y EXT.: | No | | |
| COLONIA: | No | | MUNICIPIO: | No | | | |
| C.P.: | No | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| no | No | | no | No | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿tiene algún costo el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | , son gratuitos | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quiénes imparten las caocitaciones? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal de la secretaria de la mujer | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿hay que hacer algún trámite? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Solo un oficio para solicitar la conferencia | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | | |
|---|---|---|---|
| ELABORÓ: Aleida Guadarrama Rojas | INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO Libia Jezabel Cruz Tlacopanco | VISTO BUENO: Libia Jezabel Cruz Tlacopanco | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 28 / 03 / 2022 |
| NOMBRE COMPLETO | | NOMBRE COMPLETO | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | |
|--|---|---|--|----------|-----------------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | x |
| Capacitaciones para el empoderamiento de nuevas líderes que puedan difundir, ayudar a mujeres en situaciones de violencia 25 de Febrero del año en Curso | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | |
| Que las mujeres del municipio reflexionen acerca de los tipos de violencia que se viven y cuando exista la agresión hacia otra mujer por parte de otro ente, se muestren empáticas a la situación y brinden ayuda a la mujer que lo necesita | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | LEY PARA LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR DEL ESTADO DE MÉXICO | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | 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 | No | | | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | |
| Confirmación de asistencia a la capacitación | no | | Art. 59 Fracción IX de la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | |
| | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | |
| | | | | | | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | N/A | | | | | |
| COSTO: | \$0 | | Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | no | TARJETA DE CRÉDITO | no | TARJETA DE DÉBITO | no |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|-----------------------------|--|--|----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | Instituto Municipal de a Mujer y Equidad de Género | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanço | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | |
| C.P.: | 52700 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | De Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | no | mujeryequidadegenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | No | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | | NO. INT. Y EXT.: | No | |
| COLONIA: | No | | | MUNICIPIO: | No | | |
| C.P.: | No | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| No | no | | No | no | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿tiene algún costo el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | , son gratuitos | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quiénes imparten las caoacitaciones? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal de la secretaria de la mujer | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿hay que hacer algún trámite? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Solo un oficio para solicitar la conferencia | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ: | VISTO BUENO: | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
| Aleida Guadarrama Roja | Libia Jezabel Cruz Tlacopanço | 28 / 03 / 2022 |
| INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO | | |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| EVENTO | | | | |
| Llevado a cabo en conmemoración del Día Internacional de la Mujer: "Empoderamiento con Propósito para una Vida Libre de Violencia", se llevó a cabo una conferencia "empoderamiento Femenino con Visión Consciente 08 de marzo 2022 | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| El empoderamiento económico para todas las mujeres Capulhuaquenses, el día 8 de Marzo Para crear conciencia acerca del valor Femenino | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | N/A | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB |
| | | | x | 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 | | No | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| | | | | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | | 6 días hábiles | | |
| COSTO: | | \$0 Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | no | TARJETA DE CRÉDITO |
| | | | | no |
| | | | | TARJETA DE DÉBITO |
| | | | | no |
| | | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| | | | | N o |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | |



| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | IMMyEG | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanço | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | | |
| COLONIA: | Centro | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | | |
| C.P.: | 52700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | No | mujeryequidadgenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | NO. INT. Y EXT.: | No | | |
| COLONIA: | No | | MUNICIPIO: | No | | | |
| C.P.: | no | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| no | No | | No | no | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿se cobra el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, es gratuito | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién da el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal capacitado de las instancias | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿cada cuanto se ofrece este servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No tenemos fechas programadas | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | | |
|--|---|---|---|
| ELABORÓ <i>Paut</i> Aleida Guadarrama Rojas NOMBRE COMPLETO | INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO Libia Jezabel Cruz Tlacopanço NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: <i>[Signature]</i> NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 28 / 03 / 2022 |
|--|---|---|---|



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | x |
| Conferencias sobre perspectiva de género en Escuelas Preparatorias el 16 de Marzo de 2022 | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| Crear conciencia en los alumnos sobre los temas de perspectiva, para hacer un cambio en su actuar dentro y fuera de la institución | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | LEY PARA LA PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR DEL ESTADO DE MÉXICO | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Oficio de Aprobación | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Hasta la celebración del evento | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | |
| | | x | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Escuelas que refuercen y concienticen en prevención de Violencia de Género | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | No | | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| Oficio de solicitud de la conferencia | | SI | 0 | Art. 59 Fracción IX de la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. |
| TIEMPO DE RESPUESTA | 5 días hábiles | | | |
| COSTO: | Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | no | TARJETA DE CRÉDITO | no |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | no |
| | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | | | |
| | no | | | |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | No | | | |



| | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--|----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanco | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | |
| C.P.: | 52700 | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | De Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | No | mujeryequidadegenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | | NO. INT. Y EXT.: | No | |
| COLONIA: | No | | | MUNICIPIO: | No | | |
| C.P.: | No | | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| no | No | | No | No | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿tiene algún costo el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, son gratuitos | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quiénes imparten las pláticas? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal de la secretaria de seguridad pública del estado | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿hay que hacer algún trámite? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Solo un oficio para solicitar la conferencia | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | |
|--|--|---|
| ELABORÓ: INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO Aleida Guadarrama Rojas | VISTO BUENO: LIBIA JEZABEL CRUZ TACAPANCO Libia Jezabel Cruz Tlacopanco | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 05 / 04 / 2022 |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|------------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | |
| <p>Conferencias gestionadas a la Secretaría de Seguridad del Estado de México, impartidas en la Escuela Preparatoria Oficial Anexa a la Normal de Capulhuac con el tema "Consecuencias Jurídicas del Acoso Escolar" y de igual manera en la Escuela Primaria Dr. Eucario López Contreras, con el tema "Violencia de Género" 16 de Marzo 2022</p> | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| <p>Promover y sensibilizar la igualdad de derechos entre los géneros para una cultura de paz y respeto entre la comunidad estudiantil de Capulhuac.</p> | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Constancia de participación por parte de la escuela en la que se imparte la conferencia. | | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Indefinido |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| | | | x | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | | Cuando la escuela tenga a bien solicitar la conferencia | | | | |
| 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, | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| Oficio de solicitud de solicitud de conferencia | | | | Si | I | Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, Cap 3. Art. Bis 48 Art. 59 Fracción IX de la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | | 6 días hábiles | | | | | |
| COSTO: | | \$0 Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | no | TARJETA DE CRÉDITO | no | TARJETA DE DÉBITO | no |
| | | | | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | no |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | N/A | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | N/A | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | | | |



| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|---------------|---|--|----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | IMMyEG | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanco | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | |
| C.P.: | 52700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | No | mujeryequidadgenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | | NO. INT. Y EXT.: | no | |
| COLONIA: | No | | | MUNICIPIO: | No | | |
| C.P.: | No | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | | No | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| no | No | | No | No | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿se cobra el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, es gratuito | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién da el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal capacitado de las instancias | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿cada cuanto se ofrece este servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No tenemos fechas programadas | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | |
|---|--|--|
| <p>ELABORÓ:</p> <p><i>Aleida</i></p> <p>INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO</p> <p>Aleida Guadarrama Rojas</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p><i>Libia Jezabel Cruz Tlacopanco</i></p> <p>INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO</p> <p>Libia Jezabel Cruz Tlacopanco</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>28 / 03 / 2022</p> |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|---|----------------|--|--|-------------------------------------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X |
| Capacitación a servidores públicos sobre "Institucionalización de la Perspectiva de Género en los Sectores Público y Privado" el 21 de Enero de 2022 | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | |
| capacitar a los servidores públicos del Ayuntamiento prácticas que nos ayudan a la disminución y concientización para que las mujeres tengan una vida libre de violencia. | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Constancia de asistencia | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Indefinida |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB |
| | | | x | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando el personal deba estar al día con la información | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | No | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| Confirmación de asistencia | | NO | Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia. Cap 3. Art. Bis 48 Art. 59 Fracción IX de la Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| | | | | |
| TIEMPO DE RESPUESTA | 6 días hábiles | | | |
| COSTO: | \$0 | Fundamento Jurídico: Código de procedimientos Administrativos del Estado de México | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | no | TARJETA DE CRÉDITO | no |
| | | | TARJETA DE DÉBITO | no |
| | | | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N o |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | |



| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------------------------------|--|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal de la Mujer y Equidad de Género | | | | IMMyEG | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | | | Libia Jezabel Cruz Tlacopanço | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Plaza Hombres Ilustres | | NO. INT. Y EXT.: | 13 | | |
| COLONIA: | Centro | | MUNICIPIO: | Capulhuac de Mirafuentes | | | |
| C.P.: | 52700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a viernes de 9:00 am a 17:00 pm | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| +52 | 7131354172 | | 0 | No | mujeryequidadegenerocapu@gmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | No | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | No | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | No | | NO. INT. Y EXT.: | No | | |
| COLONIA: | No | | MUNICIPIO: | No | | | |
| C.P.: | no | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | No | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| no | No | | No | no | No | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | No | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿se cobra el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No, es gratuito | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿Quién da el servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Personal capacitado de las instancias | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿cada cuanto se ofrece este servicio? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No tenemos fechas programadas | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No | | | | | | | |



| | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| ELABORÓ: <i>Pur</i> Aleida Guadarrama Rojas | INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO Libia Jezabel Cruz Tlacopanço | VISTO BUENO: <i>[Signature]</i> | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 28 / 03 / 2022 |
| NOMBRE COMPLETO | | NOMBRE COMPLETO | |