



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	X
PARTICIPACIÓN DE LA MUJER (SMM)						
DESCRIPCIÓN:						
CONTEMPLA ACTIVIDADES ENFOCADAS A PROMOVER EN LOS AMBITOS SOCIALES LA IGUALDAD SUSTANTIVA DESDE UNA PERSPECTIVA DE GENERO COMO UNA CONDICION NECESARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SOCIEDAD						
FUNDAMENTO LEGAL:		LEY DE ASISTENCIA SOCIAL				
DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		PERSONAS QUE REQUIERAN DEL SERVICIO				
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		N/A	X COPIA(1)	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA".		
CURP			X COPIA (1)			
ACTA DE NACIMIENTO			X COPIA (1)			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
NO APLICA		N/A	N/A	NO APLICA		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
NO APLICA		N/A	N/A	NO APLICA		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		INMEDIATA				
COSTO:		NO APLICA		Fundamento Jurídico NO APLICA		
FORMA DE PAGO:		NO APLICA	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO APLICA				
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA				
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SOLICITANTE				
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		NO APLICA				



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISITEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MELCHOR OCAMPO				COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCIA			
DOMICILIO:	CALLE:	NIÑOS HEROÉS	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	MELCHOR OCAMPO	MUNICIPIO:	MELCHOR OCAMPO		
C.P.:	54880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 09:00 19:00 RS Y SABADOS DE 09:00 A 14:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58 78 00 66	N/A	N/A	difmelchorocampo@hotmail.com	
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.:	N/A	
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	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	PORQUE SE LE LLAMA SALUD MENTAL DE LA MUJER?				
RESPUESTA:	ESTE PROGRAMA FUE IMPLEMENTADO POR EL DIF ESTADO DE MEXICO Y VA ENFOCADO A HOMBRES Y MUJERES, CON LA FINALIDAD PREVENIR TRASTORNOS EMOCIONALES, SITUACIONES DE DEPRESION, DIGNIFICACION DE LA MUJER Y SOBRE TODO EL COMPARTIMIENTO EN LA EQUIDAD DE GENERO				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	EN DONDE PUEDO SOLICITAR INFORMES SOBRE ESTE PROGRAMA?				
RESPUESTA:	EN EL SMDIF SE CUENTA CON EL AREA DE PSICOLOGIA LOS CUALES TIENEN EL PERFIL PARA ASESORAR Y AYUDAR EMOCIONALMENTE A PERSONAS QUE PADEZCAN ESTE TIPO DE SITUACIONES.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	QUIENES ATIENDEN ESTE PROGRAMA?				
RESPUESTA:	ESTE PROGRAMA ES ATENDIDIO POR PROFESIONISTAS EN LAL MATERIA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ: LIC. ISABEL CRISTINA RESÉNDIZ PÉREZ NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCÍA NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>19</u> / <u>05</u> / <u>2022</u>
--	--	--