

TITULO	NOMBRE CORTO	DESCRIPCION
Servicios que ofrece el sujeto obligado	LTAIPV19N	Servicios que ofrece el sujeto obligado
Acto administrativo	Denominación del servicio	Tipo de usuario y/o población objetivo
servicios	capacitaciones	mujeres,hijas,hijos,instituciones educati
Servicios	asesoria psicologica	mujeres,hijas,hijos,instituciones educati
Servicios	asesoria juridica	mujeres,hijas,hijos,instituciones educati
servicios	asesoria de trabajo social	mujeres,hijas,hijos,instituciones educati
servicios	programa seguro de vida p:	mujeres,hijas,hijos,instituciones educati
servicios	identidad juridica	mujeres
servicios	promajoven	madres jovenes y jovenes embarazadas

Descripción de los beneficios para el usuario	Modalidad del servicio	Requisitos para contar con el servicio
brindar le derecho al acceso a las asesorias p presencial		prevenir o sufrir algun tipo o modalidad
brindar le derecho al acceso a las asesorias p presencial		situacion de violencia, acudir de mane
brindar le derecho al acceso a las asesorias p presencial		situacion de violencia, acudir de mane
brindar le derecho al acceso a las asesorias p presencial		situacion de violencia, acudir de mane
brindar le derecho al acceso a las asesorias p presencial		Ser una familia con jefatura femenina
brindar le derecho al acceso a las asesorias p presencial		ser una mujer que no ha sido registrac
brindar le derecho al acceso a las asesorias p presencial		Requisitos de Nuevo ingreso: Ser mac

Documentos requeridos	Hipervínculo a los formatos respectivos	Tiempo de respuesta
-----------------------	---	---------------------

Solicitud de la institución para planilla que se requiera en caso INMEDIATO
 para personal a recibir la orientación en las oficinas ubicadas en calle INMEDIATO
 para personal a recibir la orientación en las oficinas ubicadas en calle INMEDIATO
 para personal a recibir la orientación en las oficinas ubicadas en calle INMEDIATO

Llenar formato de afiliación <https://www.dropbox.com/sh/mxq01il4lta> 30 DIAS

.- SOLICITUD DE REGISTRO 30 DIAS

2.- CONSTANCIA DE ORIGEN. (Secretaría del H. ayuntamiento) 30 DIAS

3.- CONSTANCIA DE VECINDAD. (Urbanos autoridad municipal)

4.- CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO. (Registro Civil)

5.- TESTIGOS CON SUS GENERALES. (Autoridades municipales y/o estructura, presid

6. CREDENCIAL CON FOTOGRAFIA. (INE, IMSS, ISSSTE, INSEN, IPE, etc.)

**B) DOCUMENTOS ALTERNOS EN CASO DE NO TENER LOS ANTERIORES (origina
 ACTOS REGISTRALES:**

- Ò Acta de Nacimiento del Padre
- Ò Acta de Nacimiento de la Madre
- Ò Acta de Matrimonio de los Padres
- Ò Acta de Matrimonio del interesado
- Ò Acta de Nacimiento de Hermanos
- Ò Acta de Nacimiento de los Hijos
- Ò Acta del Registro Civil en donde aparezca como Testigo Declar

#¿NOMBRE?

#¿NOMBRE?

#¿NOMBRE?

- Ò Fe de Bautismo
- Ò Boleta de Confirmación
- Ò Acta de Primera Comunión
- Ò Acta de Matrimonio Eclesiástico
- Ò Fe de bautizo del hijo o ahijado

- Ò CONSTANCIA DE NACIMIENTO
- Ò CERTIFICADO DE ESTUDIOS, BOLETA DE CALIFICACIONE
- Ò TESTIMONIO NOTARIAL (ESCRITURAS).
- Ò CONTRATOS Y/O RECIBOS DE PAGO DE SERVICIOS QUE
- Ò CARTA DE TRABAJO.(expedida por la institución don de labo

Area que proporciona el servicio	Costo, en su caso especificar que es gratuito
	1 GRATUITO
	1 GRATUITO
	1 GRATUITO
	1 GRATUITO
	1 GRATUITO
	1 GRATUITO
	1 GRATUITO

enta de DIF)

ales y foto copias)

ante, Abuelo, Padre del Consorte o como persona distinta que presenta al registrado

S, CONSTANCIA DE ESTUDIOS.

TENGA POR LO MENOS 10 AÑOS DE ANTIGÜEDAD (AGUA, LUZ, TELEFONO, PREDIAL, ETC.).
re, con nombre y dirección del patrón)

Tabla Campos

Sustento legal para su cobro	Lugares donde se efectúa el pago
------------------------------	----------------------------------

Fundamento jurídico-administrativo del servicio

Derechos del usuario ante la negativa o la falta

Lugar para reportar presuntas anomalías	Hipervínculo información adicional del servicio
---	---

1
1
1
1
1

[Redacted]	
Fecha de actualización	Nota

16/05/2017
16/05/2017
16/05/2017
16/05/2017
16/05/2017
16/05/2017
16/05/2017