

NOMBRE: (1)		TRÁMITE: (2)	SERVICIO: (3)	X												
TRABAJO SOCIAL A LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO																
DESCRIPCIÓN: (3)																
ENCARGADA DE LA ATENCION DE PRIMER CONTACTO A LAS MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA, AL IGUAL DE REALIZAR LAS CANALIZACIONES PARA ASESORIA JURIDICA Y PSICOLOGICA, ASI MISMO MONITOREA LOS SEGUIMIENTOS A LOS CASOS Y REALIZAR VISITAS DOMICILIARIAS EN CASO NECESARIO.																
FUNDAMENTO LEGAL: (4)		ARTICULO 1º-CONTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTICULO 1º Y 8 LEY GENERAL DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA ARTICULO 56-LEY GENERAL DE ACCESO A LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA DEL ESTADO DE MEXICO ARTICULO 19 REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE ACCESO A LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA ARTICULO 72- FRACCION III -REGLAMENTO ORGANICO MUNICIPAL DE ATIZAPAN														
DOCUMENTO A OBTENER: (5)		NINGUNO	VIGENCIA DEL DOCUMENT O A OBTENER: (6)	NO APLICA												
¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7)		<table border="1"> <tr> <td>S</td> <td>N</td> <td>NO APLICA</td> <td>NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>I</td> <td>O</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	S	N	NO APLICA	NO APLICA	I	O				X				
S	N	NO APLICA	NO APLICA													
I	O															
	X															
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8)		CUANDO LA USUARIA ACUDE A PEDIR EL APOYO DE LAS ASESORIAS														
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O		ESTE SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN DE LA SECRETARIA DE MUJERES PARA VERIFICAR LA ATENCIÓN BRINDADA														

VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA (9)				
(10) REQUISITOS:		(11) ORIGINAL ANOTAR SI O NO	(12) COPIAS ANOTAR CON NÚMERO	(13) FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
1. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.		SI SI	1 1	ARTICULO 54 DE LA LEY DE ACCESO DE LAS MUJERES A UAN VIDA LIBRE DE VIOLENCIA DEL ESTADO DE MEXICO. FRACCION XVII
2. CURP				
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>14 )PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. LLEGA LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA A SOLICITAR EL APOYO</li> <li>2. EXPLICA SU SITUACIÓN A LA TRABAJADORA SOCIAL</li> <li>3. LA VICTIMA INDICA EL APOYO QUE DESEA QUE LE BRINDEMOS</li> <li>4. LA TRABAJADORA SOCIAL LE DA EL SEGUIMIENTO OPORTUNO A LOS CASOS</li> <li>5. VISITAS DOMICILIARIAS EN CASO DE QUE LA VICTIMAS NO DE SEGUIMIENTO A SU CASO</li> </ol>			
<b>(15 )PLAZO MÁMXIO DE RESPUESTA</b>	EL MISMO DÍA			

C. P.:	52500	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> <b>(25)</b>	DE LUNES A VIERNES DE 9:00HRS A 14:00HRS Y DE 15:00HRS A 18:00HRS		
LADA:	TELÉFONOS: <b>(26)</b>	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO: <b>(27)</b>	
	713 131 8603	NO APLICA	NO APLICA	<a href="mailto:centro.naranja@atizapansantacruz.gob.mx">centro.naranja@atizapansantacruz.gob.mx</a>	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28)</b>					
OFICINA:	SECRETARIA DE LAS MUJERES				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	MTRA. MONICA CHAVEZ DURAN				
DOMICILIO:	CALLE:	AV. MIGUEL HIDALGO	NO. INT. Y EXT.:	1031	
COLONIA:	BARRIO SAN BERNARDINO	MUNICIPIO:	TOLUCA		
C. P.:	50080	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	DE LUNES A VIERNES DE 9:00HRS A 14:00HRS Y DE 15:00HRS A 18:00HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
722	9342700	NO APLICA	NO APLICA	<a href="mailto:semejeres.contacto@edomex.com.mx">semejeres.contacto@edomex.com.mx</a>	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL(29)</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1: <b>(30)</b>	¿EL SERVICIO ES GRATUITO?				
RESPUESTA:	SI TODOS LOS SERVICIOS DEL CENTRO NARANJA SON TOTALMENTE GRATUITOS				

<b>(16) COSTO:</b>		<b>GRATUITO</b>		<b>FUNDAMENTO JURIDICO.</b> ARTICULO 54 DE LA LEY DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA DEL ESTADO DE MEXICO.					
<b>(17) FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO	N O	TARJETA DE CRÉDITO	N O	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N O
<b>(18) DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>		NO APLICA							
<b>(19) OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		NO APLICA							
<b>20) CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>		NO SE BRINDA ATENCION A HOMBRES NO SE BRINDA EL SEVICIO A MUJERES CON DISCAPACIDAD MENTAL NO SE BRINDA ATENCIÓN A MENORES DE EDAD							
<b>(21) APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>		<b>ART. 22 REGLAMENTO DE LEY GENERAL DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA</b>							
<b>(21) DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>						<b>(22) UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
DIRECCIÓN DE LAS MUJERES						CENTRO NARANJA			
<b>(23) TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		VERONICA ALONSO JUAREZ							
<b>(24) DOMICILIO:</b>		C A L L E:	AV. DR. GUSTABO BAZ PRADA				NO. INT. Y EXT.:	102	
<b>COLONIA:</b>		CENTRO			<b>MUNICIPIO:</b>	ATIZAPAN			

<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b> <b>(31)</b>	¿QUE DOCUMENTOS NECESITO?
<b>RESPUESTA:</b>	INE O CURP
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b> <b>(32)</b>	¿DONDE ESTA?
<b>RESPUESTA:</b>	DENTRO DEL PALACIO MUNICIPAL
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(33)</b>	
NO APLICA	

<b>(34) ELABORÓ:</b>   <hr/>	<b>(35) VISTO BUENO:</b>   <hr/>	<b>(36) FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  13/03/2025
NOMBRE COMPLETO <b>LISSET MONICA FERNANDEZ BECERRIL</b> COORDINADORA DEL CENTRO NARANJA DE ATENCIÓN A MUJERES, SUS HIJAS E HIJOS EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA	NOMBRE COMPLETO <b>VERONICA ALONSO JUAREZ</b> DIRECTORA DE MUJERES	