

HOMOCLAVE	S/IMUT/5/01	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	24-jun-25
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.			
ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES			
ATENCIÓN PSICOLÓGICA, SOCIAL O JURÍDICA PARA DIVERSOS CASOS DE MUJERES EN VULNERABILIDAD			
II. MODALIDAD.			
PRESENCIAL			
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
LEY GENERAL DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.			
CUANDO UNA PERSONA SE ACERQUE A SOLICITAR ASESORAMIENTO Y/O APOYO PSICOLÓGICO O SOCIAL			
PASOS			
ACUDIR A LAS INSTALACIONES DE IMUT, MINISTERIO PÚBLICO O PRESIDENCIA MUNICIPAL	SE DA SEGUIMIENTO SOCIAL, PSICOLÓGICO O JURÍDICO		
SE REALIZA EL APOYO A LA PERSONA DE MANERA AMABLE Y GRATUITA	SE MANTIENE A LA USUARIA INFORMADA		
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
NO HAY REQUISITOS			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.			
N/A			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
GABRIELA IRAÍS TIRADO CONTRERAS	4661204471	imut@tarimoro.gob.mx	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.		FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
INMEDIATO		Afirmativa Ficta	Negativa Ficta
XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.			
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.			
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.		ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.			
DEPENDIENDO DEL SERVICIO SI ES LEGAL, SOCIAL O PSICOLÓGICO Y EL TRATAMIENTO REQUERIDO			
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
DEPENDIENDO DE LA SITUACIÓN DE GRAVEDAD DE LA VÍCTIMA			
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	PRESIDENCIA MUNICIPAL		
ÁREA O DEPARTAMENTO	IMUT		
DOMICILIO (S)	CALLE HIDALGO #13 INTERIOR 9		
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.			
DE LUNES A VIERNES DE 9:00AM A 16:00PM			
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.			
DOMICILIO (S)	CALLE HIDALGO #13 INTERIOR 9		
TELÉFONO (S)	N/A		
CORREO ELECTRÓNICO (S)	imut@tarimoro.gob.mx		
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO			
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
PRESIDENCIA MUNICIPAL	4666639500		
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
COPIAS DE DOCUMENTACIÓN DE INE DE LA SOLICITANTE PARA APERTURA DE EXPEDIENTE			
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR		SELLO DE LA DIRECCIÓN.	
GABRIELA IRAÍS TIRADO CONTRERAS			