COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021 Temixco Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

Formato del Registro Municipal de Trámites y Servicios

Nombre del trámite o servicio:	**Terapia Psicológica**
Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.	**Instancia de la Mujer, Temixco** **Calle Magdaleno Ocampo S/N, Col. Rubén Jaramillo, Temixco, Morelos.** **Tel. 3-33-93-57**
Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.	**Dirección de Instancia de la Mujer, Psicológico**
¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?	**Oficinas de Instancia de la Mujer** **Calle Magdaleno Ocampo S/N, Col. Rubén Jaramillo, Temixco, Morelos.** **Tel. 3-33-93-57**
¿Quién presenta el trámite y en qué casos?	**Cualquier mujer que requiera el servicio**
Medio de presentación del trámite o servicio.	**Acudir Personalmente**
Horario de Atención al público.	**08:00 A 16:00**
Plazo oficial máximo de resolución	**Inmediato**
Vigencia.	**No Aplica**
Ante el silencio de la autoridad aplica	**No Aplica**

Requisitos y documentos anexo que se requieren

No.		Original	Copia
1	**Identificación Oficial**		***1***

Costo y forma de determinar el monto:	***Área de pago:***
Gratuito	

Observaciones Adicionales:

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO:
Presentar el Requisito

FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO
Ley de Mejora Regulatoria artículo 41
Reglamento Interno de la Instancia de la Mujer Municipal.
Reglamento de Gobierno y de la Administración Pública del municipio de Temixco, Morelos, Art 69,Fracc IV.

QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.
Instancia de la Mujer, Temixco
Calle Magdaleno Ocampo S/N, Col. Rubén Jaramillo, Temixco, Morelos.
Tel. 3-33-93-57

NOTA IMPORTANTE:

- *De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.*
- *De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.*

COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021 Temixco
Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

DATOS CONFIDENCIALES **FECHA ___/___/___**

DIRECCION DE LA INSTANCIA DE LA MUJER

NOMBRE_____LUGAR DE NACIMIENTO_____
EDAD_____ESCOLARIDAD_____TELEFONO_____
DOMICILIO_____
MUNICIPIO_____ESTADO_____ACTIVIDAD_____
ESTADO CIVIL_____REGIMEN ECONOMICO_____
ORIENTACION SEXUAL_____N° DE HIJOS_____EDADES_____
CON QUIEN VIVE_____DONDE VIVES ES PROPIO_____PRESTADO_____RENTADO_____
TRABAJA EN SERVICIO PUBLICO_____CARGO_____
MEDIO POR EL QUE SE ENTERO DEL SERVICIO_____

MOTIVO DE LA ATENCIÓN
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
SOLUCION_____
_____
_____
CANALIZACION_____PSICOLOGÍA_____
REFUGIO_____
DESCRIPCION DE LA SITUACION DE RIESGO_____
ACOMPAÑAMIENTO SI_____NO _____A DONDE_____
ANTECEDENTES DE VIOLENCIA SI_____NO_____TIPOS DE VIOLENCIA_____
MODALIDADES_____

LUGAR DE LOS HECHOS DE VIOLENCIA_____
MUNICIPIO_____ESTADO_____FECHA DE HECHOS ____/___/_____
NOMBRE DEL AGRESOR / AGRSORA_____
ESCOLARIDAD_____EDAD_____ ACTIVIDAD_____
DOMICILIO_____
MUNICIPIO_____ESTADO_____ CONSUME SUSTANCIAS_____
MANEJO DE ARMAS_____RELACION CON LA VICTIMA_____

ATENCIÓN PSICOLÓGICA **COMPARECIENTE**

NOMBRE_____ **NOMBRE_____**

FIRMA_____ **FIRMA_____**