

| 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 plaza 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, presidente
 6. CREDENCIAL CON FOTOGRAFIA. (INE, IMSS, ISSSTE, INSEN, IPE, etc.)
 B) DOCUMENTOS ALTERNOS EN CASO DE NO TENER LOS ANTERIORES (origen:
 ACTOS REGISTRALES:
 Acta de Nacimiento de la Madre Y Padre
 Acta de Matrimonio de los Padres
 Acta de Matrimonio del interesado
 Acta de Nacimiento de Hermanos
 Acta de Nacimiento de los Hijos
 Acta del Registro Civil en donde aparezca como Testigo Declarante, Abuelo, Padre del C
 CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR NACIONAL
 CERTIFICADO DE DERECHOS AGRARIOS
 DOCUMENTOS PARROQUIALES
 Fe de Bautismo
 Boleta de Confirmación
 Acta de Primera Comunión
 Acta de Matrimonio Eclesiástico
 Fe de bautizo del hijo o ahijado
 CONSTANCIA DE NACIMIENTO
 CERTIFICADO DE ESTUDIOS, BOLETA DE CALIFICACIONES, CONSTANCIA DE ES
 TESTIMONIO NOTARIAL (ESCRITURAS).
 CONTRATOS Y/O RECIBOS DE PAGO DE SERVICIOS QUE TENGA POR LO MENOS
 CARTA DE TRABAJO. (expedida por la institución don de labore, con nombre y direcció

| Área 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)

Consorte o como persona distinta que presenta al registrado

TUDIOS.

3 10 AÑOS DE ANTIGÜEDAD (AGUA, LUZ, TELEFONO, PREDIAL, ETC.).
n 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

| Fecha de actualización | Nota |
|------------------------|------|

14/08/2017

14/08/2017

14/08/2017

14/08/2017

14/08/2017

14/08/2017

14/08/2017