



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
IMM003 PLATICAS DE EQUIDAD E IGUALDAD DE GÉNERO				
DESCRIPCIÓN:				
PLATICAS QUE SE RELIZAN A LA CIUDADANIA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CAMBIAR LA MENTALIDAD EN LAS PERSONAS, Y VER A LA MUJER COMO COMPLEMENTO, EN TODOS LOS ÁMBITOS DONDE SE PROMUEVA LA PARTICIPACIÓN IGUALITARIA DE HOMBRES Y MUJERES.				
FUNDAMENTO LEGAL:	GACETA DEL ESTADO DE MÉXICO 6 DE NOVIEMBRE DEL 2018 AGENDA 2030			
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA		VIGENCIA:	ANUAL
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA
		X		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO EL SOLICITANTE LO DESEE			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
PERSONAS FÍSICAS				
GRUPO DE 20 PERSONAS	NO APLICA	NO APLICA	OBTENER UN CONTROL DE REGISTRO DE LAS PERSONAS BENEFICIADAS	
INE	NO	I		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	2 A 5 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATO
COSTO:	SIN COSTO			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	PROMOVER UNA PARTICIPACION IGUALITARIA ENTRE HOMBRES Y MUJERES.			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER				BIENESTAR SOCIAL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:				ESPERANZA REYES CALZADA			
DOMICILIO:	CALLE:	AV. REFORMA SIN NÚMERO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	LA ERA			MUNICIPIO:	TEOLOYUCAN		
C.P.:	54786	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		LUNES A VIERNES DE 9AM A 2:30PM Y DE 3:30PM A 6PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01	9141752		NO APLICA	NO APLICA	bienestar.social@teoloyucan.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA			MUNICIPIO:	NO APLICA		
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	NO APLICA						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CÓMO PUEDO RECIBIR LA PLÁTICA?						
RESPUESTA:	CONVOCAR A UN GRUPO DE 20 PERSONAS (HOMBRES Y MUJERES)						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿TENGO QUE PRESENTAR ALGÚN DOCUMENTO?						
RESPUESTA:	SÓLO INE PARA TENER UN REGISTRO DE LAS PERSONAS QUE HAN SIDO BENEFICIADAS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		__ 26 __ / __ 04 __ / __ 2019 __
ESPERANZA REYES CALZADA	HUGO ROBERTO GARDUÑO RAMÍREZ	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

