

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

| <b>1. NOMBRE DEL TRÁMITE</b>   | <b>ATENCION PSICOLOGICA A VICTIMAS DE VIOLENCIA</b>  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
|--|--|------------------------|----------|--|--|------------------------|---------------------|----------|------------|----------------------------|--------|---|------|-----------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|
| <b>1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE</b><br><br>(Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc.)  | ART. 8, 59 DE LA LEY NUMERO 533 DE ACCESO A LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE LA LEY ANTES MENCIONADA. LEY DE SALUD DEL ESTADO DE GUERRERO, NUMERO 1212 CAPITULO VIII |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <b>1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL SERVICIO</b><br>(Artículo, fracción, cláusula, inciso, etc.)   | ARTICULO 489, 490, FRACCION IX, V, XI, DEL BANDO DE POLICIA Y GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA, GUERRERO PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION.                                     |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>   | Aviso  |                        | Circular |  | Decreto  |                        | Manual              |          | Reglas     |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
|  | Código   | <b>X</b>               | Convenio |  | Ley  | <b>1a</b><br><b>1b</b> | Reglamento          | <b>X</b> | Resolución |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
|  | Otro   | <b>1a</b><br><b>1b</b> |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <b>4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE</b>  |  |                        |          |  | <b>3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO</b>                         |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| 1 RECIBIR A LA USUARIA<br>2 RECABAR INFORMACION DE LA FICHA DE REGISTRO<br>3 PROPORCIONAR CITA<br>4 INICIAR ENTREVISTA<br>5 EVALUACION DE LA USUARIA<br>6 PROPORCIONAR TRATAMIENTO PSICOLOGICO NECESARIO<br>7 FINALIZAR TRATAMIENTO  |  |                        |          |  | Beneficio  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <b>6. MEDIO(S) DE PRESENTACION DEL TRÁMITE</b>   |  |                        |          |  | <b>5. CASOS EN QUE SE DEBE/ PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE</b> |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Escrito libre</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>Medios Electrónicos</td><td></td></tr> <tr><td>Formato</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>Verbal</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> <tr><td>Otro</td><td style="text-align: center;">X</td></tr> </table>   |  |                        |          |  | Escrito libre  | X                      | Medios Electrónicos |          | Formato    | X                          | Verbal | X | Otro | X                     | (SEMANAL) CANALIZACIONES DE OTRAS DEPENDENCIAS O LA PERSONA LO REQUIERA |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| Escrito libre  | X  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| Medios Electrónicos  |  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| Formato  | X  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| Verbal   | X  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| Otro   | X  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <b>7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE</b>   |  |                        |          |  | <b>9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA DEPENDENCIA</b>       |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| 1 NOMBRE<br>2 EDAD<br>3 DOMICILIO<br>4 TELEFONO  |  |                        |          |  | INMEDIATA  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <b>8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL TRÁMITE</b>  |  |                        |          |  | <b>10. FICTA</b>   |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th style="text-align: center;">Original</th> <th style="text-align: center;">Copia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>IDENTIFICACION OFICIAL INE</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>CURP EN CASO DE MENOR</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |  |                        |          |  |  |                        | Original            | Copia    | 1          | IDENTIFICACION OFICIAL INE |        | X | 2    | CURP EN CASO DE MENOR |   | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NO APLICA |  |  |  |  |  |
|  |  | Original               | Copia    |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| 1  | IDENTIFICACION OFICIAL INE   |                        | X        |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| 2  | CURP EN CASO DE MENOR  |                        | X        |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
|  |  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
|  |  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
|  |  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
|  |  |                        |          |  |  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |
| <b>10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA</b>   |  |                        |          |  | NO APLICA  |                        |                     |          |            |                            |        |   |      |                       |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |

|   |
|---|
| <b>11. MONTO DE LOS DERECHOS</b>  |
| GRATUITO  |
| <b>11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO<br/>(Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así como el nombre del Ordenamiento)</b> |
| NO APLICA   |

|                     |
|---------------------|
| <b>12. VIGENCIA</b> |
| NO APLICA           |

|   |
|---|
| <b>13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE</b>                   |
| ENCONTRARSE EN ESTADO DE VULNERABILIDAD O IMPEDIMENTO ECONOMICO |

|   |
|---|
| <b>14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE</b>     |
| UNIDAD MUNICIPAL ESPECIALIZADA EN ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA "U.M.E.A.V.V." |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>15. HORARIO DE ATENCIÓN</b> | LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 4:00 P.M.   |
| <b>TELÉFONO 1</b>              | 755 555 07 00  |
| <b>TELÉFONO 2</b>              | 755 554 20 68  |
| <b>FAX</b>                     |  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>      | <a href="mailto:umeavv.zihuatanejodeazueta@hotmail.com">umeavv.zihuatanejodeazueta@hotmail.com</a> |
| <b>DIRECCIÓN</b>               | AV. MORELOS No. 61, COLONIA CENTRO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA, GUERRERO. C.P. 40880                  |

|   |
|---|
| <b>16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA AL TRIMESTRE ANTE LA DEPENDENCIA</b> |
| 202   |