




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

NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:		X			
KIT PARA MUJERES EMBARAZADAS									
DESCRIPCIÓN:									
ES UN PROGRAMA PARA LAS MUJERES QUE SE ENCUENTRAN EMBARAZADAS Y A LAS CUALES SE LES HACE ENTREGA DE UN KIT QUE CONTIENE (TOALLITAS, TALCO, POMADA DE ROZADURAS, SUPOSITARIOS, PAÑALES, JABÓN RICITOS DE ORO) ESTE APOYO ES EXCLUSIVAMENTE PARA LAS MUJERES QUE HAYAN CUMPLIDO 6 MESES DE EMBARAZO.									
FUNDAMENTO LEGAL:		ART. 176 DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE FUE OTORGADO DE PARTE DE UNA FUNDACIÓN " FRANCISCO CASTAÑEDA "							
DOCUMENTO A OBTENER:		KIT PARA MUJERES EMBARAZADAS				VIGENCIA:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
			X	N/A					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		CUANDO LAS MUJERES EMBARAZADAS DE BAJOS RECURSOS SOLICITAN EL APOYO.							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
• INE		SI		ART. 176 DEL BANDO MUNICIPAL VIGENTE FUE OTORGADO POR PARTE DE UNA FUNDACIÓN "FRANCISCO CASTAÑEDA "					
• CURP		SI							
• COMPROBANTE DE DOMICILIO		SI							
<b>PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS</b>									
N/A		N/A	N/A	N/A					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
N/A		N/A	N/A	N/A					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		10 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:		15 MINUTOS			
COSTO:		GRATUITO							
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:		N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		CUANDO LA PERSONA QUE LO SOLICITA ES DE BAJOS RECURSOS O SEAN MADRES SOLTERAS.							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
INSTITUTO DE LA MUJER				INSTITUTO DE LA MUJER			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. LAURA LUCAS CONTRERAS					
DOMICILIO:	CALLE:	MELCHOR OCAMPO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	SAN ANDRÉS JALTENCO			MUNICIPIO:	JALTENCO		
C.P.:	55780	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		09:00 A 18:00 HRS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXT.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	direccionculturajaltenco@hotmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A					
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		N/A			
LADA:	TELÉFONOS:		EXT.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	JALTENCO						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿SOLO SE LES OTORGA EL APOYO A MADRES SOLTERAS?						
RESPUESTA:	EL APOYO A TODAS LAS MUJERES SOLTERAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CUANTOS APOYOS SE PUEDEN OTORGAR POR FAMILIA?						
RESPUESTA:	UN APOYO EN CADA FAMILIA						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CADA CUANDO SE RECIBE ESTE APOYO?						
RESPUESTA:	SE LES DA CADA TRES MESES.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

<p>ELABORÓ:</p>  <p>C. NERY MACRINA PINEDA PAREDES</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>LIC. ANA LILIA CERÓN MENDOZA EDUCACIÓN, CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL</p> <hr/> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>20 / 05 / 19</p>
--	---	--