



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|--|-----|------------------------------------|--|-------------------------------------|-----|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | |
| Jornadas de Salud | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | CÓDIGO DE LA CÉDULA | | DÍPDMJ/02/2023 | | | |
| Brindar servicios de salud a mujeres, prioritariamente en situación de pobreza, que vivan en comunidades lejanas y que carezcan de servicios de salud. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | <p>Capítulo III. Artículo 45 B del Reglamento de la Administración Pública Municipal de Jocotitlán. Capítulo II. Artículo 213 fracción III, del Bando Municipal 2023. El Ayuntamiento a través del Instituto Municipal de las Mujeres tiene los siguientes objetivos: III. Dar atención a la ciudadanía, haciendo posible el acercamiento a servicios médicos....</p> | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | N/A | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | N/A | | |
| | | | X | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | A solicitud de los interesados, de los Delegados Municipales o Grupos de Mujeres. | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO. | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | |
| 1.- Asistencia mínima de 150 personas | | | | NO | N/A | N/A | |
| 2.- Espacio adecuado para llevar a cabo dicha actividad. | | | | NO | N/A | N/A | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| N/A | | | | NO | N/A | N/A | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| 1.- Asistencia mínima 150 personas. | | | | NO | N/A | N/A | |
| 2.- Espacio adecuado para llevar a cabo dicha actividad. | | | | NO | N/A | N/A | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 20 DÍAS HÁBILES | | | | | |
| COSTO: | | Gratuito | | Fundamento Jurídico N/A | | | |
| FORMA DE PAGO: | | Efectivo | 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 TRÁMITE | | Asistencia mínima de 150 personas que vivan en situación de pobreza, en una comunidad lejana y que no cuenten con servicios de salud. | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | | | |



| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|---|---|--------------------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto para la Protección de los Derechos de la Mujer. | | | | Instituto para la Protección de los Derechos de la Mujer. | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Mtra. Dianet Vences García | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Pedro Laguna | | | NO. INT. Y EXT.: | N/A | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | Jocotitlán, Méx. | | |
| C.P.: | 50700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs. | | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | 7122561075 7121183128 | | N/A | N/A | institutomujerjoco@hotmail.com | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| 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: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Beneficios que brindan las jornadas de salud? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Detección y prevención de complicaciones de alguna enfermedad, combatir enfermedades haciendo posible su control y salvar vidas. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿A qué población van dirigidas las jornadas? | | | | | | |
| RESPUESTA: | A la población en general | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué servicios se brindan en las jornadas? | | | | | | |
| RESPUESTA: | Toma de glucosa, presión arterial, mastografías y planificación familiar | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| ELABORÓ: LIC. VERÓNICA NAVA ANGELES NOMBRE COMPLETO | VISTO BUENO: MTRA. DIANET VENCES GARCIA NOMBRE COMPLETO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 07 / 02 / 2023 |
|---|---|---|

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
 JOCOTITLÁN, MÉX.
 2022-2024