

MEJORA REGULATORIA			
FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS			
Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	Trámite		Servicio X
Nombre y descripción del trámite o servicio:	Atención pedagógica a usuarias de la Estrategia Puerta Violeta, a sus hijas e hijos víctimas directas o indirectas de violencia, con perspectiva de género y derechos humanos.		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	Atención pedagógica a usuarias de la Estrategia Puerta Violeta, a sus hijas e hijos víctimas directas o indirectas de violencia		
Homoclave que se le asigne:	SISG-2024-10734-009-A		
Dependencia o entidad que lo realiza:	Secretaria para la Igualdad Sustantiva de Género		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	Instrumentos internacionales: Artículo 1°, párrafo Tercero. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 9° Ley General de Acceso a las Mujeres a una Vida Libre de Violencia Artículo 8° Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	Tel. 222 213 4395 Cel. 222 342 6315	secretariaparalaigualdad@gmail.com	Av. Maximino A. Camacho 607, Santiago Xicotenco, 72810 San Andrés Cholula, Pue.
Ubicación, horario y días de atención:	Av. Maximino A. Camacho 607, Santiago Xicotenco, 72810 San Andrés Cholula, Puebla., de lunes a domingo las 24 horas del día los 365 días del año.		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	Mujeres mayores de 18 años		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	Atención pedagógica para ellas, sus hijas e hijos víctimas de violencia.		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	<ul style="list-style-type: none"> Identificación oficial. Pertenecer al municipio. Ser usuaria de la estrategia Puerta Violeta. Acudir a las instalaciones o realizar una llamada telefónica en la Estrategia Puerta Violeta solicitando el servicio de atención pedagógica. 		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	Servicio para personas físicas		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre		Formato
	X		
Dirección URL de los formatos:	N/A		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	<ul style="list-style-type: none"> Acudir a las instalaciones de Puerta Violeta. Solicitar el servicio de atención pedagógica. Si fuera necesaria o a petición de la madre, una atención psicológica especializada para las infancias o adolescencias, se canalizará a DIF. 		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	Objetivo y fundamento legal: N/A
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	N/A		
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	N/A	Horarios de atención: N/A	
Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	Mismo día que lo solicita.		Aplica la afirmativa o negativa ficta: N/A
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	N/A		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	N/A		
Fundamento jurídico para la vigencia:	N/A		
Criterios de resolución:	Que acuda la persona interesada.		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	Presencial		

¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	Tel. 222 213 4395 Cel. 222 342 6315		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	Gratuito		
Fundamento Jurídico para el cobro:	N/A		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	N/A		
Forma de determinar el monto:	N/A	Medios o alternativas para realizar el pago: N/A	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	Presentar documentación en original y una copia para su pertinente cotejo		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Autoridad:	Datos de contacto: (teléfono, correo electrónico)	Horarios de atención y domicilio:
	CONTRALORÍA MUNICIPAL	Tel. 22222140230 Ext. 124	Calle 3 Oriente, Número 210. Colonia Centro de San Andrés Cholula, Puebla. Horario: De 09:00 a 17:00 hrs.