TRÁMITES Y SERVICIOS

ASESORIA JURIDICA EN JUICIO ESPECIAL DE ALIMENTOS.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
UNA VEZ QUE LA USUARIA PASA A ASESORÍA JURÍDICA SE LE ESCUCHA, LE EXPLICAMOS QUE JUICIO PROCEDE, SE LA DAN LOS REQUISITOS IMPRESO PARA QUE NOS PROPORCIONEN LO MÁS PRONTO POSIBLE A LA DIRECCION Y DE ESTA MANERA EMPEZAR A ELABORALE SU DEMANDA DE **JUICIO ESPECIAL DE ALIMENTO,** (ADULTOS) FUNDAMENTADO EN EL ARTÍCULO 530 DEL CODIGO CIVIL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES VIGENTE EN NUESTRO ESTADO DE TABASCO. UNA VEZ ENTREGADO LOS REQUISITOS, SE PROCEDE A ELABORAR LA DEMANDA **DE ALIMENTOS,** TERMINADA ESTA, EN DOS O TRES DÍA SEGÚN EL TRABAJO QUE HAYA EN LA OFICINA, LUEGO SE ENTREGA AL JUZGADO CIVIL DE PRIMERA INSTANCIA, ESTABLECIDO EL LA COLONIA LAZARO CARDENAS DEL RIO A UN COSTADO DE LA DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA, DE ESTE MUNICIPIO DE TENOSIQUE TABASCO, SE LE DA ENTRADA A LA DEMANDA, EL JUEZ INDICA LAS FECHA PARA DILIGENCIA.	1.- ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE ESTAR CASADA. 3.- CONSTANCIAS DE ESTUDIO. 4.- GASTO DE ALIMENTOS. 5.- ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE. 6.- CONSTANCIA DE RESIDENCIA POR MÁS DE 5 AÑOS DE VIVIR EN CONCUBINATO. 7.- TRES COPIAS DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE DOS TESTIGOS. 8.- DIRECCION DE LA PERSONA A QUIEN SE REQUIERE LA PENSION ALIMENTICIA. 9.- EN DONDE TRABAJA Y QUIEN ES SU PATRON DE LA PERSONA A QUIEN SE REQUIERE LA PENSION ALIMENTICIA. 10.- COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ACTOR. TODOS LOS DOCUMENTOS EN ORIGINALES Y DOS COPIAS.

"ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE CONCLUSION DE 6 MESES"

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

TRÁMITES Y SERVICIOS.

ASESORIA JURIDICA DIVORCIO NECESARIO.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
EN JUICIO DE **DIVORCIO NECESARIO** SE LE APOYA A LA USURIA CON ASESORÍA Y ELABORACIÓN DE LA DEMANDA. **FUNDAMENTO LEGAL** EL JUICIO DE **DIVORCIO NECESARIO** SE ENCUENTRA FUNDAMENTADO EN EL ARTÍCULO 272 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE TABASCO, ESTE JUICIO ES PROLONGADO.	1.-ACTA DE MATRIMONIO. 2.- ACTA DE NACIMIENTOS DE LOS HIJOS SI LO HAY. 3.- CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE LOS HIJOS SI SE ENCUENTRA ESTUDIANDO. 4.- COPIA DE LOS BIENES ADQUIRIDO DURANTE EL MATRIMONIO. 5.- TRES COPIAS DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE DOS TESTIGOS 6.- COMPROBANTE DE DOMICILIO. TODOS LOS DOCUMENTOS SON ORIGINALES Y DOS COPIAS.

"ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE CONCLUSION DE 6 MESES"

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

TENOSIQUE
GOBIERNO MUNICIPAL

DAM
Dirección de Atención a las Mujeres

CONTIGO CONSTRUIMOS FUTURO

TRÁMITE Y SERVICIO.

ASESORIA JURIDICA DIVORCIO VOLUNTARIO.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
EN EL JUICIO **DE DIVORCIO VOLUNTARIO** AMBOS CONSORTES CONVENGAN EN DIVORCIARSE SEAN MAYORES DE EDAD, Y HAYA ESTABLECIDO UNA PENSIÓN ALIMENTICIA, LA GUARDA Y CUSTODIA DE LOS HIJOS Y DE COMÚN ACUERDO HUBIEREN LIQUIDADO LA SOCIEDAD CONYUGAL.ELEABORACION DE DEMANDAS Y SEGUIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO. ESTE JUICIO ES RELATIVAMENTE RAPIDO EN UN MES QUEDA TERMINADO. **FUNDAMENTO LEGAL.** EL JUICIO DE **DIVORCIO VOLUNTARIO** SE ENCUENTRA FUNDAMENTADO EN EL ARTÍCULO 267 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE TABASCO.	1.- ACTA DE MATRIMONIO 2.-ACTAS DE NACIMIENTOS DE AMBOS CONYUGES 3.- ACTA DE NACIMIENTOS DE LOS HIJOS SI LO HAY. 4.-CONSTANCIA DE ESTUDIO DE LOS HIJOS QUE ESTAN ESTUDIANDO. 5.- COPIA TITULO DE LOS BIENES ARQUIRIDO DURANTE EL MATRIMONIO. 6.- TRES COPIAS DE SUS CREDENCIAL DE ELCTOR DE LOS CONYUGES 7.- COMPROBANTE DE DOMICILIO DE AMBOS 8.- CONSTANCIA DE NO GRAVIDEZ. TODOS LOS DOCUMENTOS ORIGINALES Y DOS COPIAS.

"ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE RESOLUCION DE 1 MES"

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

Calle 21 s/n. Col. Centro C.P. 86901

Tel. (934) 3425050 ext.138 y 139
Correo electrónico: atencionalamujer@tenosique.gob.mx
Tenosique, Tabasco.

TRÁMITE Y SERVICIOS.

ASESORIA JURIDICA VIOLENCIA FISICA.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
VIOLENCIA FISICA: CUANDO UNA USUARIA SE PRESENTA A LA DIRECCION GOLPEADA, LO PRIMERO ES TOMARLE FOTO, ACOMPAÑARLA A QUE PRESENTE SU DENUNCIA ANTE EL MINISTERIOPUBLICO INVESTIGADOR DEL FUERO COMUN, Y DARLE SEGUIMIENTO A SU DENUNCIA HASTA QUE EL MINISTERIO PUBLICO CONSIGNE EL EXPEDIENTE A LOS JUZGADOS DE PRIMERA INSTANCIA. **FUNDAMENTO LEGAL**	PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR ANTE EL MINISTERIO PUBLICO, QUE LE TOMA SU DECLARACION.
SE FUNDAMENTA EN EL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO.	

"ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE RESOLUCION DE 6 MESES"

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

TRÁMITES Y SERVICIOS.

ASESORIA JURIDICA INCUMPLIMIENTO DE ASISTENCIA FAMILIAR.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
CUANDO SE TRATA DE UNA USUARIA QUE LLEGA A LA OFICINA SOLICITANDO EL APOYO PORQUE SU ESPOSO O EXPAREJA NO HA CUMPLIDO CON LOS ALIMENTO, LA COMPAÑAMOS A QUE ANTE EL MINISTERIO PUBLICO SE LE INICIE UNA DENUNCIA POR **INCUMPLIMIENTO DE ASISTENCIA FAMILIAR**, PARA LUEGO EL MINISTERIO CONSIGNE LA AVERIGUACIÓN A LOS JUZGADO COMPETENTE DAR SEGUIMIENTO HASTA SE LE PAGUE A LA USUARIA LOS ALIMENTOS ATRASADOS. **FUNDAMENTO LEGAL**	• 3 COPIAS DE LA CREDENCIAL ELECTOR • ACTA DE MATRIMONIO ORIGINAL • ACTA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS
SE FUNDAMENTA EN EL CODIGO PENAL.	

"ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE RESOLUCION DE 3 A 4 MESES"

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

TRÁMITES Y SERVICIOS.

Área Psicológica

Servicios prestados	Requisitos
Brindar Atención Psicológicas a Mujeres en situación de algún tipo de violencia.	Que la mujer admita las Terapias Psicológicas.
Brindar Atención Psicológicas a niñas, niños y adolecentes	Que los tutores, madres y padres conceda las terapias psicológicas de los niños, niñas y adolescentes
Brindar atención psicológica a las parejas y a la familia.	Que los integrantes de la familia estén de acuerdo y sea voluntario entre parejas.
Impartición de temas, platicas, talleres y conferencias sobre la prevención de violencia, y reeducación en la violencia de Género.	Que la institución tanto privada y pública u otra organización acepte los talleres, pláticas, y conferencias para su población.

"ESTE TRAMITE NO TIENE UN TIEMPO DE TERMINO YA QUE SE LE DA DE ALTA AL PACIENTE CUANDO SE LE VE SU MEJORIA"

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

T

FORMATOS DE REGISTRO Y DETECCIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA

Folio _____ Fecha ___/___/___

Nombre _____ Sexo ☐ M ☐ H

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Domicilio _____
Calle Número Interior Colonia

Código postal _____ Municipio _____ Teléfono _____
(casa/celular)

Ocupación _____ Teléfono _____
(trabajo)

¿Con quién vive? _____

Total de miembros de su familia _____

Hijos/as
_____ Nombre ☐ M ☐ H Sexo _____ Fecha de nacimiento
_____ Nombre ☐ M ☐ H Sexo _____ Fecha de nacimiento
_____ Nombre ☐ M ☐ H Sexo _____ Fecha de nacimiento

Número de personas que perciben ingresos _____ ¿A cuánto ascienden los ingresos familiares? _____

Nivel de estudios

☐ Ninguno ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Preparatoria ☐ Técnico ☐ Licenciatura ☐ Maestría Otro _____

Estado civil o tipos de convivencia
☐ Soltera ☐ Con pareja, en domicilios diferentes ☐ Viuda
☐ Casada ☐ Separada ☐ Divorciada
☐ Unión libre ☐ Otro (Especifique) _____

Independencia económica ☐ Si ☐ No

Tipo de Asesoría ☐ Jurídica ☐ Psicológica

Modalidades

Violencia en el Ámbito Familiar
- ☐ Amenazas
- ☐ Incumplimiento de las obligaciones de la asistencia familiar
- ☐ Abuso Sexual
- ☐ Lesiones
- ☐ Acoso Sexual
- ☐ Omisión de cuidado
- ☐ Convivencia Familiar
- ☐ Pensión alimenticia
- ☐ Despojo
- ☐ Retención de menor
- ☐ Divorcio Voluntario
- ☐ Reconocimiento de Paternidad
- ☐ Divorcio Necesario
- ☐ Sustracción de menor
- ☐ Divorcio Administrativo
- ☐ Separación Voluntaria
- ☐ Guarda y Custodia
- ☐ Violación
- ☐ Violencia Familiar

Violencia Laboral o Escolar
- ☐ Amenazas
- ☐ Despido Injustificado por Razón de Embarazo
- ☐ Acoso Sexual
- ☐ Hostigamiento Sexual

Violencia en la Comunidad
- ☐ Difamación
- ☐ Riña
- ☐ Amenazas

Violencia de Servidores Públicos
- ☐ Abuso de Poder
- ☐ Tráfico de Influencias
- ☐ Negligencia
- ☐ Responsabilidad de un Servidor Público por no Informar Adec. o dar Inicio al Proc. Legal C orresp.

Violencia Feminicida y de la Alerta de Violencia de Género Contra las Mujeres
- ☐ Feminicidio
- ☐ Agravio Comparado

Abogada(o) o Psicóloga asignada _____

Otros datos de interés
- ☐ Dispone de apoyo familiar o de su entorno
- ☐ Sufre de alguna adicción (Especificar)
- ☐ Convive actualmente con el agresor
- ☐ Es maltratada por alguna otra persona en su entorno

Medio por el cual se enteró de la existencia del IEM
- ☐ Radio
- ☐ Televisión
- ☐ Pariente
- ☐ Prensa
- ☐ Amiga(o)
- ☐ Otro _____ (Especifique)

Observaciones

Firma de la Usuaria (o) _____