

TRÁMITES Y SERVICIOS.
ASESORIA JURIDICA EN JUICIO ESPECIAL DE ALIMENTOS.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
<p>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 167 DEL CODIGO CIVIL Y EN ARTÍCULO 204,205, 206, 530, 297, 299 Y 300 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES VIGENTE EN NUESTRO ESTADO DE TABASCO.</p> <p>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.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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. <p>TODOS LOS DOCUMENTOS EN ORIGINALES Y DOS COPIAS.</p>

TRÁMITES Y SERVICIOS.
ASESORIA JURIDICA DIVORCIO NECESARIO.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
<p>EN JUICIO DE DIVORCIO NECESARIO SE LE APOYA A LA USURIA CON ASESORÍA Y ELABORACIÓN DE LA DEMANDA.</p> <p>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.</p>	<p>1.-ACTA DE MATRIMONIO.</p> <p>2.- ACTA DE NACIMIENTOS DE LOS HIJOS SI LO HAY.</p> <p>3.- CONSTANCIA DE ESTUDIOS DE LOS HIJOS SI SE ENCUENTRA ESTUDIANDO.</p> <p>4.- COPIA DE LOS BIENES ADQUIRIDO DURANTE EL MATRIMONIO.</p> <p>5.- TRES COPIAS DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE DOS TESTIGOS</p> <p>6.- COMPROBANTE DE DOMICILIO. TODOS LOS DOCUMENTOS SON ORIGINALES Y DOS COPIAS.</p>

TRÁMITE Y SERVICIO.
ASESORIA JURIDICA DIVORCIO VOLUNTARIO

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
<p>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.</p> <p>ESTE JUICIO ES RELATIVAMENTE RAPIDO EN DOS MESES QUEDA TERMINADO.</p>	<p>1.- ACTA DE MATRIMONIO</p> <p>2.-ACTAS DE NACIMIENTOS DE AMBOS CONYUGES</p> <p>3.- ACTA DE NACIMIENTOS DE LOS HIJOS SI LO HAY.</p> <p>4.-CONSTANCIA DE ESTUDIO DE LOS HIJOS QUE ESTAN ESTUDIANDO.</p> <p>5.- COPIA TITULO DE LOS BIENES ARQUIRIDO DURANTE EL MATRIMONIO.</p> <p>6.- TRES COPIAS DE SUS CREDENCIAL DE ELCTOR DE LOS CONYUGES</p> <p>7.- COMPROBANTE DE DOMICILIO DE AMBOS</p> <p>8.- CONSTANCIA DE NO GRAVIDEZ.</p> <p>TODOS LOS DOCUMENTOS ORIGINALES Y DOS COPIAS.</p>

TRÁMITES Y SERVICIOS.
ASESORIA JURIDICA VIOLENCIA FISICA.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
<p>VIOLENCIA FISICA: CUANDO UNA USUARIA SE PRESENTA A LA DIRECCION GOLPEADA, LO PRIMERO ES TOMARLE FOTO, ACOMPAÑARLA A QUE PRESENTE SU DENUNCIA ANTE EL MINISTERIO PUBLICO INVESTIGADOR DEL FUERO COMUN, Y DARLE SEGUIMIENTO A SU DENUNCIA HASTA QUE EL MINISTERIO PUBLICO CONSIGNE EL EXPEDIENTE A LOS JUZGADOS DE PRIMERA INSTANCIA.</p>	<p>PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR ANTE EL MINISTERIO PUBLICO, QUE LE TOMA SU DECLARACION.</p>

TRÁMITES Y SERVICIOS.
ASESORIA JURIDICA INCUMPLIMIENTO DE ASISTENCIA FAMILIAR.

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
<p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none">• 3 COPIAS DE LA CREDENCIAL ELECTOR• ACTA DE MATRIMONIO ORIGINAL• ACTA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS

TRAMITES 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 adolescentes	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.

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 _____ Teléfono _____ Colonia _____

Código postal _____ Municipio _____ Teléfono _____ (caracolario)

Ocupación _____ Teléfono _____ (fijo/cel)

¿Con quién vive? _____

Total de miembros de su familia _____

Hijos/as

_____	Nombre	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	_____	Fecha de nacimiento
_____	Nombre	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	_____	Fecha de nacimiento
_____	Nombre	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H	_____	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 tipo de convivencia Soltera Con pareja, en domicilio Viuda
 Casada Separada Divorciada
 Unión libre Otro (Especifique) _____

Independencia económica Si No

Tipo de Asesoría Jurídica Psicológica

Modalidades

Violencia en el Ámbito Familiar

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

Violencia Laboral o Escolar

- Amenazas
- Despido injustificado por Razón de Embarazo
- Acoso Sexual
- Hostigamiento Sexual

Violencia en la Comunidad

- Difamación
- Falsa
- 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. corresp.

Violencia Femenina y de la Alerta de Violencia de Género Contra las Mujeres

- Femicidio
- 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 Prensa Amiga(o)
 Pariente Otro _____
 [Especifique]

Observaciones _____

Firma de la Usuario (a) _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AGRESOR

Nombre _____ Sexo M H

Parentesco (Relación) Pareja/Esposo Padre Madre Hermano Tío/ primo Hijo Jefe Maestro Vecino Otro Pub. _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Domicilio _____
Calle _____ Número _____ Interior _____ Colonia _____

Código postal _____ Municipio _____ Teléfono _____
(residencial)

Ocupación _____ Teléfono _____
(trabajo)

¿Con quién vive? _____

Total de miembros de su familia _____

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

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

Nivel de estudios _____
 Ninguno Primaria Secundaria Preparación Técnico Licenciatura Maestría Otro _____
otro

Estado civil o tipos de convivencia Soltero Con pareja, en domicilios diferentes Viudo
 Casado Separado Divorciado
 Unión libre Otro (Especifique) _____

Independencia económica Sí No

Otros datos de interés Comportamiento violento fuera del hogar
 Antecedentes como agresor en otras relaciones
 Enfermedad mental
 Sufre de alguna adicción (Especificar) _____

Observaciones _____