

**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 530 DEL CODIGO CIVIL 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>	<p>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.</p>

“ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE RESOLUCION DE 6 MESES

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

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>FUNDAMENTO LEGAL</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>
<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>	

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

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

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. ELABORACION DE DEMANDAS Y SEGUIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO.</p> <p>ESTE JUICIO ES RELATIVAMENTE RAPIDO EN UN MES 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 align="center">FUNDAMENTO LEGAL</p> <p>EL JUICIO DE DIVORCIO VOLUNTARIO SE ENCUENTRA FUNDAMENTADO EN EL ARTÍCULO 267 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE EN EL ESTADO DE TABASCO.</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>

“ESTE TRAMITE TIENE UN TIEMPO DE RESOLUCION DE 1 MES”

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

TRÁMITE 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 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.</p> <p>FUNDAMENTO LEGAL</p>	<p>PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR ANTE EL MINISTERIO PUBLICO, QUE LE TOMA SU DECLARACION.</p>
<p>SE FUNDAMENTA EN EL CODIGO PENAL DEL ESTADO DE TABASCO.</p>	

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

ESTE TRAMITE ES GRATUITO

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> <p>FUNDAMENTO LEGAL.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 3 COPIAS DE LA CREDENCIAL ELECTOR • ACTA DE MATRIMONIO ORIGINAL • ACTA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS
<p>SE FUNDAMENTA EN EL CODIGO PENAL.</p>	

"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 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.

“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

IEMF 1

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 _____
(particular)

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 Preparatoria Técnico Licenciatura Maestría Otro _____

Estado civil o tipo de convivencia Soltera Con pareja, en domicilio 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 Omisión de cuidado
 Acoso Sexual Pensión alimenticia
 Convivencia Familiar Retención de menor
 Despojo Reconocimiento de Paternidad
 Divorcio Voluntario Separación Voluntaria
 Divorcio Necesario Sustitución 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. ompes.

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

Femenicidio Agrario 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 Prensa
 Televisión Amigo(o)
 Parente Otro _____

(Especifique)

Observaciones _____

Firma de la Usuario (o) _____



DAM

Dirección de Atención a las Mujeres

"2016, AÑO DEL NUEVO SISTEMA DE JUSTICIA PENAL".

**CONTIGO
CONSTRUIMOS
FUTURO**