



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

TRÁMITES Y SERVICIOS

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 LOS TRIGAN LO MÁS PRONTO POSIBLE A LA DIRECCION Y DE ESTA MANERA EMPEZAR A ELABORALE SU DEMANDA DE JUICIO ESPECIAL DE ALIMENTO, FUNDAMENTADO EN EL ARTÍCULO 167 DEL CODIGO CIVIL Y EN ARTÍCULO 204,205, 206 Y 530 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 AL DEMANDA, EL JUEZ INDICA LAS FECHA PARA DILIGENCIA.</p>	<ol style="list-style-type: none">1.- ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE ESTAR CASADA2.- ACTA DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS.3.- CONSTANCIAS DE ESTUDIO DE LOS HIJOS.4.- GASTO DE LOS MENORES (PAGOS DE COLEGIATURAS, COMPUTADORA, GASTO DE PASAJE, COMPRA DE UNIFORME ETC.)5.- ACTA DE NACIMIENTO DE LA MADRE EN CASO DE SER CONCUBINA.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 DEL PADRE DE LOS MENORES.9.- EN DONDE TRABAJA EL PADRE DE LOS MENORES, QUIEN ES SU PATRÓN Y CUANTO PERCIBE.10.- COMPROBANTE DE DOMICILIO DE LA MADRE O ACTOR. <p>TODOS LOS DOCUMENTOS EN ORIGINALES Y DOS COPIAS.</p>



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
<p>EN JUICIO DE DIVORCIO NECESARIO SE LE APOYA A LA USURIA CON ASESORÍA, ELABORACIÓN DE LA DEMANDA, ACOMPAÑARLA EN EL JUZGADO DONDE SE PROMUEVA SU DILIGENCIA Y DEFENDERLA EN JUICIO, DE MANERA GRATUITA SIEMPRE Y CUANDO SEA MUJER, EN CASO DE SER DE SEXO OPUESTO NADA MÁS SE LE BRINDA ASESORÍA.</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>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>



H. Ayto. Municipal Const.
Tenosique de Pino Suárez
Tabasco

Diciembre 2015

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

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.</p> <p>ESTE JUICIO ES RELATIVAMENTE RAPIDO EN UN MES QUEDA TERMINADO.</p>	<ol style="list-style-type: none">1.- ACTA DE MATRIMONIO2.-ACTAS DE NACIMIENTOS DE AMBOS CONYUGES3.- 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 CONYUGES7.- COMPROBANTE DE DOMICILIO DE AMBOS. <p>TODOS LOS DOCUMENTOS ORIGINALES Y DOS COPIAS.</p>

Calle 28 esquina con 19 Colonia Centro, (donde se encontraba la Esc. Sec. Isidoro Pedrero Sumohano,)
Tenosique, Tabasco. C.P. 86900

Mail: dam2tenosique@hotmail.com Tel. (934) 34-2-47-51



H. Ayto. Municipal Const.
Tenosique de Pino Suárez
Tabasco

Diciembre 2015

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

SERVICIOS PRESTADOS	REQUISITOS
CUANDO UNA USUARIA LLEGA A LA DIRECCION A SOLICITAR UN JUICIO POR MODIFICACIÓN DE SU ACTA DE NACIMIENTO , YA SEA EN SU APELLIDO, CAMBIAR FECHA O DÍA DE NACIMIENTO, SE PROCEDE A ELABORAR UNA DEMANDA DE REGISTRO EXTEMPORANEO, ANTE EL JUZGADO DE PAZ DE PRIMERA INSTANCIA, ESTE JUICIO SE FUNDAMENTA EN EL CODIGO CIVIL VIGENTE EN ESTADO DE TABASCO EN EL ARTÍCULO 145 Y 146 DEL FRACCIÓN II, III.	<ul style="list-style-type: none">• CONSTANCIA DE IDENTIDAD• CONSTANCIA DE RESIDENCIA• COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR• ACTA DE NACIMIENTO DE SUS HIJOS ORIGINAL• CONSTANCIA DE INEXISTENCIA EXPEDIDO POR EL REGISTRO CIVIL• ACTA DE MATRIMONIO ORIGINAL SI LO HAY, SI NO CUENTA CON EL ACTA NO SE PRESENTA NINGUN DOCUMENTO

Calle 28 esquina con 19 Colonia Centro, (donde se encontraba la Esc. Sec. Isidoro Pedrero Sumohano,)
Tenosique, Tabasco. C.P. 86900

Mail: dam2tenosique@hotmail.com Tel. (934) 34-2-47-51



H. Ayto. Municipal Const.
Tenosique de Pino Suárez
Tabasco

Diciembre 2015

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

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>

Calle 28 esquina con 19 Colonia Centro, (donde se encontraba la Esc. Sec. Isidoro Pedrero Sumohano,)
Tenosique, Tabasco. C.P. 86900

Mail: dam2tenosique@hotmail.com Tel. (934) 34-2-47-51



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

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 ALIMENTOS, 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



H. Ayto. Municipal Const.
Tenosique de Pino Suárez
Tabasco

Diciembre 2015

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

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, pláticas, 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.



DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

IEMF 1

FORMATOS DE REGISTRO Y DETECCIÓN

Folio _____ Fecha ____/____/____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA

Nombre _____ Sexo M H

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Domicilio _____
Calle _____ Número _____ Interior _____ Colonia _____

Código postal _____ Municipio _____ Teléfono _____
(casafamiliar)

Ocupación _____ Teléfono _____
(trabajo)

¿Con quién vive? _____

Total de miembros de su familia _____

Hijos/as _____
Hombres M H Sexo _____ Fecha de nacimiento _____
Hombres M H Sexo _____ Fecha de nacimiento _____
Hombres 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 tipo de convivencia Soltera Con pareja, en domicilio diferentes Viuda
 Casada Separada Divorciada
 Unión libre Otro (Especifique) _____

Independencia económica Sí No

Tipo de Asesoría Jurídica Psicológica

Modalidades

Violencia en el Ámbito Familiar	Violencia Laboral o Escolar	Violencia en la Comunidad	Violencia de Servidores Públicos	Violencia Femenicida y de la Alerta de Violencia de Género Contra las Mujeres
<input type="checkbox"/> Amenazas	<input type="checkbox"/> Amenazas	<input type="checkbox"/> Difamación	<input type="checkbox"/> Abuso de Poder	<input type="checkbox"/> Femenicidio
<input type="checkbox"/> Abuso Sexual	<input type="checkbox"/> Despido Injustificado por Razón de Embarazo	<input type="checkbox"/> Rifa	<input type="checkbox"/> Tráfico de influencias	<input type="checkbox"/> Agravio Compadro
<input type="checkbox"/> Acoso Sexual	<input type="checkbox"/> Acoso Sexual	<input type="checkbox"/> Amenazas	<input type="checkbox"/> Negligencia	
<input type="checkbox"/> Convivencia Familiar	<input type="checkbox"/> Hostigamiento Sexual		<input type="checkbox"/> Responsabilidad de un Servidor Público por no Informar Adac. o dar inicio al Proc. Legal Corresp.	
<input type="checkbox"/> Despojo				
<input type="checkbox"/> Divorcio Voluntario				
<input type="checkbox"/> Divorcio Necesario				
<input type="checkbox"/> Divorcio Administrativo				
<input type="checkbox"/> Guarda y Custodia				
<input type="checkbox"/> Incumplimiento de las obligaciones de la asistencia familiar				
<input type="checkbox"/> Lesiones				
<input type="checkbox"/> Omisión de cuidado				
<input type="checkbox"/> Pensión alimenticia				
<input type="checkbox"/> Retención de menor				
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de Paternidad				
<input type="checkbox"/> Sustracción de menor				
<input type="checkbox"/> Separación Voluntaria				
<input type="checkbox"/> Violación				
<input type="checkbox"/> Violencia Familiar				

Abogada(o) o Psicóloga asignada _____

Otros datos de interés Dispone de apoyo familiar o de su entorno Medio por el cual se enteró de la existencia del IEM Radio Televisión Prensa Amiga(o)
 Sufre de alguna adicción (Especificar) Pariente Otro _____
 Convive actualmente con el agresor [Especifique]
 Es maltratada por alguna otra persona en su entorno

Observaciones _____

Firma de la Usaria (o) _____



H. Ayto. Municipal Const.
Tenosique de Pino Suárez
Tabasco

Diciembre 2015

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES



IEMF2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL AGRESOR

Nombre _____ Sexo M H

Parentesco /Relación Pareja/Esposo Padre Madre Hermano Tío/ primo Hijo Jefe Maestro Vecino Serv. 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 _____	<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 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 _____

Calle 28 esquina con 19 Colonia Centro, (donde se encontraba la Esc. Sec. Isidoro Pedrero Sumohano,)
Tenosique, Tabasco. C.P. 86900
Mail: dam2tenosique@hotmail.com Tel. (934) 34-2-47-51