

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TRÁMITE:                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | SERVICIO: X                                                                         |  |
| Actividades para el Desarrollo personal y colectivo                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                     |  |
| DESCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Código de la Cédula                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                                                     |  |
| Actividades, las cuales pueden ser Brigadas informativas, actividades deportivas, Bazares de emprendimiento, Acopio/entrega de ropa, juguetes, Jornadas de nutrición, Círculos de paz. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                     |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:                                                                                                                                                                      | <p>1. <b>Artículo 30 fracción VIII. del Bando Municipal vigente</b>, que a la letra dice: El Ayuntamiento diseñará la instrumentación de políticas públicas, en concordancia con las leyes federales y estatales, promoviendo las siguientes acciones: VIII. Diseñar, implementar y evaluar, políticas municipales en materia de igualdad entre mujeres y hombres, en concordancia con las políticas federales y estatales en la materia, que contribuyan a la superación de las mujeres en las diferentes esferas de actuación.</p> <p>2. <b>Artículo 88 Fracciones VII del Reglamento Orgánico Municipal de Zinacantepec</b>, que a la letra dice: La Dirección de la Mujer es la unidad administrativa que tiene como objetivo principal promover la igualdad de trato y oportunidades entre mujeres y hombres, así como prevenir, atender y erradicar la violencia contra la mujer.</p> <p>3. <b>Artículo 89 fracción VII del Reglamento Orgánico Municipal de Zinacantepec</b>, que a la letra dice: Además de las previstas en las disposiciones normativas y administrativas en la materia, la Dirección de la Mujer tiene las siguientes funciones y atribuciones: Brindar talleres para la supervivencia social y económica de la mujer.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                        | DOCUMENTO A OBTENER: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                    | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A                   |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                        | ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI NO<br>X                                                                                                                                                                                                                                                         | DIRECCIÓN WEB<br>Videollamadas                          |                                                                                     |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                     |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                     |  |
| REQUISITOS:                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ORIGINAL<br>anotar la palabra<br>SI o NO                                                                                                                                                                                                                           | COPIAS anotar<br>con número la<br>cantidad de<br>copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.                                                 |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                     |  |
| 1 INE                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NO                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                                       | Manual de Procedimientos de la Dirección de la Mujer del municipio de Zinacantepec. |  |
| 2 Cuestionario de Inscripción                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         | Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.             |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                     |  |
| NA                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                                      | NA                                                                                  |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                     |  |
| NA                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA                                                                                                                                                                                                                                                                 | NA                                                      | NA                                                                                  |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>1 P</b> La persona acude al área de recepción y solicita información sobre la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo</p> <p><b>2 C</b> Solicita información de los requisitos, fechas, horarios y lugar donde se realizará.</p> <p><b>3 Z</b></p> |                                                         |                                                                                     |  |





- 4 **C** Inscripción
- 5 **P** Personal de la Dirección de la Mujer recibe la documentación para la inscripción de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo de forma física o digital.
- 6 **C** Documentación Completa
- 7 **P** Si no presenta la documentación solicitada se le indica que puede presentarla otro día en un horario de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas.
- 8 **P** Personal de la Dirección busca la lista de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo
- 9 **P** El personal de la Dirección registra en la lista de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo
- Nombre de los ciudadanos - Número Telefónico - INE
- 10 **P** Personal de la Dirección, informa el día y hora de inicio de la actividad.
- 11 **P** Personal de la Dirección de la Mujer guarda el folder de La Actividad para el Desarrollo personal y colectivo en el expediente.
- 12 **3**
- 13 **Z**
- 14 **C** Lista de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo
- 15 **P** Personal de la Dirección de la Mujer busca el folder de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo, que se encuentra completo y cierra inscripciones.
- 16 **Z**
- 17 **P** Personal de la Dirección de la Mujer Busca en el folder de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo
- 18 **Z**
- 19 **C** Realización de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo
- 20 **P** La instructora les proporciona la lista de asistencia a las participantes.
- 21 **P** Las personas se registran en la lista de asistencia de la actividad,
- 22 **P** La instructora realiza la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo
- 23 **P** La titular de la Dirección de la Mujer realiza la clausura de la Actividad para el Desarrollo personal y colectivo
- 24 **Z**
- 25 **T**

|                                     |                                                                                                                                                                                                    |                    |                         |                            |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------------|
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA           | 1 DÍA                                                                                                                                                                                              |                    |                         |                            |
| COSTO:                              | NA                                                                                                                                                                                                 |                    | Fundamento Jurídico: NA |                            |
| FORMA DE PAGO:                      | EFFECTIVO                                                                                                                                                                                          | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO       | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:                | NA                                                                                                                                                                                                 |                    |                         |                            |
| OTRAS ALTERNATIVAS:                 | NA                                                                                                                                                                                                 |                    |                         |                            |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | Proporcionar a las asistentes una Actividad para el Desarrollo personal y colectivo para capacitar en diferentes áreas, brindando herramientas de empoderamiento económico, emocional, salud, etc. |                    |                         |                            |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   | SI                                                                                                                                                                                                 |                    |                         |                            |

|                            |                                |                             |                                    |                  |     |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:   |                                |                             | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |                  |     |
| Ayuntamiento Zinacantepec  |                                |                             | Dirección de la Mujer              |                  |     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: |                                | Mtra. Patricia Luna Delgado |                                    |                  |     |
| DOMICILIO:                 | CALLE:                         | Benito Juárez               |                                    | NO. INT. Y EXT.: | 205 |
| COLONIA:                   | Barrio San Miguel Zinacantepec |                             | MUNICIPIO:                         | Zinacantepec     |     |





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



ESTADO DE  
MÉXICO  
El poder de servir



AYUNTAMIENTO DE  
ZINACANTEPEC  
2025-2027



GOBIERNO DE  
ZINACANTEPEC  
SEGUIMOS AVANZANDO  
2025-2027

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------|----|
| C.P.:                                                                                                                                                     | 51350                                                                                                                                                                                            | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: De Lunes a Viernes de 09:00 a 18:00 hrs.                                                                                                                                                                                   |      |                                           |    |
| LADA:                                                                                                                                                     | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                       | EXTS.:                                                                                                                                                                                                                                                 | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:                       |    |
| 722                                                                                                                                                       | 9177208                                                                                                                                                                                          | NA                                                                                                                                                                                                                                                     | NA   | mujer@zinacantepec.gob.mx                 |    |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| OFICINA:                                                                                                                                                  | NA                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:                                                                                                                         | Lic. Yorleny Guadalupe González Arriaga.                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                | CALLE:                                                                                                                                                                                           | NO. INT. Y EXT.:                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                           | NA |
| COLONIA:                                                                                                                                                  | NA                                                                                                                                                                                               | MUNICIPIO:                                                                                                                                                                                                                                             | NA   |                                           |    |
| C.P.:                                                                                                                                                     | NA                                                                                                                                                                                               | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: NA                                                                                                                                                                                                                         |      |                                           |    |
| LADA:                                                                                                                                                     | TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                       | EXTS.:                                                                                                                                                                                                                                                 | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:                       |    |
| 722                                                                                                                                                       | 9177208                                                                                                                                                                                          | NA                                                                                                                                                                                                                                                     | NA   | NA                                        |    |
| FORMATO(S)<br>DESCARGABLES                                                                                                                                | NA                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                                                                                                                                     | ¿Hay un límite de edad para tomar el taller?                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| RESPUESTA:                                                                                                                                                | El mínimo de edad para tomar el taller es de 15 años en adelante y no existe un límite máximo de edad.                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                                                                                                                                     | ¿Las actividades únicamente se imparten en la Dirección de la Mujer?                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| RESPUESTA:                                                                                                                                                | No, también se imparten en puntos estratégicos de las diferentes comunidades del municipio para acercar el servicio a las participantes y evitar gastos de traslado, así como de manera virtual. |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                                                                                                                                     | ¿Si quiero tomar uno de los talleres de la dirección de la mujer puedo traer a mi hijo/a menor?                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| RESPUESTA:                                                                                                                                                | No es recomendable ya que la persona estará concentrada en el taller y el menor no contara con supervisión alguna.                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                           |    |
| ELABORÓ:<br>C. Gabriela Ruiz Pichardo<br>Enlace<br><br>NOMBRE COMPLETO |                                                                                                                                                                                                  | VISTO BUENO:<br>AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC<br>Lic. Yorleny Guadalupe<br>González Arriaga<br>Directora de la Mujer<br><br>DIRECCIÓN DE LA MUJER<br>NOMBRE COMPLETO |      | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br>15 / 05 / 2026 |    |