

NOMBRE:		TRAMITE:		SERVICIO:	X
Representaciones en suplencia e intervención en representación coadyuvante.					
DESCRIPCIÓN:					
Consiste en brindar asesoría y representación a Niñas, Niños y Adolescentes involucrados en procedimientos judiciales o administrativos, así como intervenir oficiosamente con representación coadyuvante en los procedimientos jurisdiccionales o administrativos.					
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 90 fracción II de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.			
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		En los casos en los que Niñas, Niños y Adolescentes se encuentren involucrados en procedimientos judiciales o administrativos, así como en procedimientos jurisdiccionales o administrativos.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A			
REQUISITOS:		ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
1. Presentarse de forma personal o bien solicitar la intervención mediante llamada telefónica.		N/A	N/A	N/A	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A		N/A	N/A	N/A	

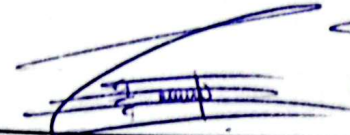


INSTITUCIONES PÚBLICAS										
N/A		N/A		N/A		N/A				
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>		Presentarse de manera personal ante la Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes de Villa de Allende, México o llamar al número de oficina.								
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		Inmediata.								
<b>COSTO:</b>		Gratuito			N/A					
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A	
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>		N/A								
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		N/A								
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>		N/A								
<b>APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>		N/A								
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>						<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>				
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Villa de Allende.						Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes.				
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Araceli Estrada Cabrera								
<b>DOMICILIO:</b>		C	Lerdo.					NO. INT. Y EXT.:	N/A	
<b>COLONIA:</b>		Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Villa de Allende				
<b>C.P.:</b>	51000	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		De 08:00 am a 16:00 pm						
<b>LADA:</b>	<b>TELEFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>					
01 726	2-69-02-17		N/A	N/A	<a href="mailto:procuraduriadifva2527@gmail.com">procuraduriadifva2527@gmail.com</a>					

<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA:</b>		N/A		
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		N/A		
<b>DOMICILIO:</b>	<b>C A L L E:</b>	N/A	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A
<b>COLONIA:</b>	N/A		<b>MUNICIPIO:</b>	N/A
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	N/A	
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	N/A			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Debo agendar cita para recibir una asesoría?			
<b>RESPUESTA:</b>	No, el servicio se brinda sin previa cita.			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	N/A			
<b>RESPUESTA:</b>	N/A			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	N/A			
<b>RESPUESTA:</b>	N/A			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				
N/A				





<p>ELABORÓ:</p>  <hr/> <p>L. EN D. GILDA ESTRADA GONZALEZ</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <hr/> <p>L. EN D. GILDA ESTRADA GONZALEZ</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>31/01/2025</p>
		



NOMBRE:		TRÁMITE:		SERVICIO:	X
Asesorías Jurídicas en Materia de Derecho familiar					
DESCRIPCIÓN:					
Consiste en brindar orientación y asesorías jurídicas en materia familiar a personas en situación vulnerable.					
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 90 fracción XV de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.				
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	N/A		
		X			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	En casos en los que las personas en situación vulnerable, requieran orientación jurídica para resolver situaciones que comprometan los derechos de las niñas, niños o adolescentes.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL Anotar SI o NO	COPIAS anotar con número	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
1. Presentarse de forma personal.	N/A	N/A	N/A		
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>					
N/A	N/A	N/A	N/A		





GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



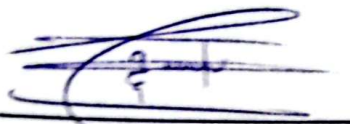
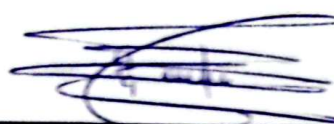
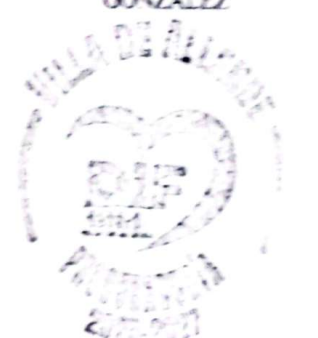

MEXICO  
"El poder de servir"

<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>													
N/A				N/A		N/A		N/A					
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>		Presentarse de manera personal ante la Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes de Villa de Allende, México.											
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		Varía de acuerdo al turno que tomen a partir de su llegada ya que es un servicio que se otorga sin previa cita.											
<b>COSTO:</b>		Gratuito				N/A							
<b>FORMA DE PAGO:</b>		EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A				
<b>DONDE PODRÁ PAGARSE:</b>		N/A											
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>		N/A											
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>		<p>Sí se otorga: En los casos en los que se trate de asuntos en materia familiar.</p> <p>No se otorga: En los casos en los que se trate de asuntos que no sean en materia familiar.</p>											
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>		N/A											
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>								<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>					
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Villa de Allende.								Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes.					
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		Araceli Estrada Cabrera											
<b>DOMICILIO:</b>		CALLE:	Lerdo.					NO. INT. Y EXT.:	N/A				
<b>COLONIA:</b>		Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Villa de Allende							
<b>C.P.:</b>	51000	<b>HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:</b>		De 08:00 am a 16:00 pm									
<b>LADA:</b>	<b>TELEFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>								



01 726	2-69-02-17	N/A	N/A	procuraduriadifva2527@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>						
<b>OFICINA:</b>		N/A				
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		N/A				
<b>DOMICILIO:</b>		<b>C</b>	N/A		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A
		<b>A</b>				
		<b>LL</b>				
		<b>E:</b>				
<b>COLONIA:</b>		N/A		<b>MUNICIPIO:</b>	N/A	
<b>C.P.:</b>	N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		N/A		
<b>LADA:</b>	<b>TÉLFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	
<b>FORMATOS DESCARGABLES</b>		N/A				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>		¿Debo agendar cita para recibir una asesoría?				
<b>RESPUESTA:</b>		No, el servicio se brinda sin previa cita.				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>		N/A				
<b>RESPUESTA:</b>		N/A				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>		N/A				
<b>RESPUESTA:</b>		N/A				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>						
Si, después de recibida la asesoría se requiere citar a alguna persona para firmar un convenio, se deberá proporcionar los datos como nombre completo y domicilio de la persona a quien desea citar.						



ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		
L. EN D. GILDA ESTRADA GONZALEZ	L. EN D. GILDA ESTRADA GONZALEZ	31/01/2025
		



<b>NOMBRE:</b>		<b>TRÁMITE:</b>	<b>SERVICIO:</b>
		Mediación y conciliación en conflictos familiares.	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>			
Consta en fungir como mediador y conciliador cuando los derechos de niñas, niños y adolescentes, hayan sido restringidos o vulnerados.			
<b>FUNDAMENTO LEGAL:</b>	Artículo 90 fracción V de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de México.		
<b>DOCUMENTO A OBTENER:</b>	Convenio.	<b>VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:</b>	N/A
<b>¿SE REALIZA EN LÍNEA?:</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	N/A
<b>CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:</b>	Cuando los derechos de niñas, niños y adolescentes, hayan sido restringidos o vulnerados.		
<b>ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:</b>	N/A		
<b>REQUISITOS:</b>	<b>ORIGINAL</b> Anotar SI o NO	<b>COPIAS</b> anotar con número	<b>FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:</b>
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>			
1. Identificación Oficial	SI	1	N/A
2. Acta de nacimiento de el o los hijos.	No	1	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			

	N/A		N/A		N/A		N/A	
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentarse de forma personal en la oficina.</li> <li>2. Proporcionar al Procurador, la presencia de la parte con la que se presenta el conflicto.</li> <li>3. Presentarse en la fecha y hora señalada por el Procurador.</li> </ol>							
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	De 3 a 5 días hábiles, a acuerdo a la voluntad de comparecer del citado.							
<b>COSTO:</b>	Gratuito			N/A				
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
<b>DONDE PODRÁ PAGARSE:</b>	N/A							
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	N/A							
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	N/A							
<b>APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	N/A							
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>					<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Villa de Allende.					Procuraduría Municipal de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes.			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>	Araceli Estrada Cabrera							
<b>DOMICILIO:</b>	C	Lerdo.				NO. INT. Y EXT.:	N/A	
<b>COLONIA:</b>	Centro			<b>MUNICIPIO:</b>	Villa de Allende			
<b>C.P.:</b>	51000	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:</b>	De 08:00 am a 16:00 pm					
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXT.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			
01 726	2-69-02-17		N/A	N/A	procuraduriadifva2527@gmail.com			



OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:		N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		N/A			
DOMICILIO:		CALLE:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A
COLONIA:		N/A	MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		N/A	
LADA:	TELEFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRONICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATOS DESCARGABLES		N/A			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Esto es una demanda?			
RESPUESTA:		No se trata de una demanda, se trata de una solicitud a efecto de invitar a conciliar.			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		N/A			
RESPUESTA:		N/A			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		N/A			
RESPUESTA:		N/A			
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
Asesorías Jurídicas en Materia de Derecho familiar.					

ELABORÓ:



L. EN D. GILDA ESTRADA  
GONZALEZ



VISTO BUENO:



L. EN D. GILDA ESTRADA  
GONZALEZ



FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

31/01/2025