



NOMBRE:		TRÁMITE	SERVICIO	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>MASAJES</b>				
DESCRIPCIÓN:				
<b>SE BRINDA EL SERVICIO DE MASAJE DE RELAJACION A USUARIAS</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:	<b>BANDO MUNICIPAL</b>			
DOCUMENTO A OBTENER:	<b>NO APLICA</b>	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	<b>NO APLICA</b>	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	DIRECCIÓN WEB:	<b>NO APLICA</b>	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	<b>PERSONAS QUE SOLICITE TERAPIA</b>			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA:	<b>NO APLICA</b>			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<b>INE</b>	<b>SI</b>	<b>1</b>	<b>BANDO MUNICIPAL</b>	
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>				
<b>NO APLICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>NO APLICA</b>	
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>				
<b>NO APLICA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>NO APLICA</b>	
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	<b>5 MINUTOS</b>	TIEMPO DE RESPUESTA:	<b>5 MINUTOS</b>	
COSTO:	<b>\$150.00</b>	Fundamento Jurídico Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia del Estado de México. Artículo 50, fracción X. Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia artículo 50, fracción X. Ley para la Prevención y Erradicación de la Violencia Familiar del Estado de México. Artículos 1 y 2, fracción IV; 5, Fracciones I, II y III; 9, fracción XIX; 14, 16 y 17, fracción II.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	<b>CONSEJO DE LA MUJER BIENESTAR SOCIAL</b>			
OTRAS ALTERNATIVAS:	<b>NO APLICA</b>			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA BCTA	<b>NO APLICA</b>			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Promoción social				Consejo Municipal de la Mujer y Bienestar Social			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		CLAUDIA HERNANDEZ HERNANDEZ					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. MEXICO, ESQUINA CON AV. REAL DE CHICOLOAPAN			NO. INT. Y EXT.:	LTI - MZ I	
COLONIA:	U HAB HIR		MUNICIPIO:	CHICOLOAPAN			
C.P.:	56386	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS, SABADO 9:00 A 14:00HRS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	1057-8264		NO APLICA	NO APLICA			
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:	NO APLICA						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA						
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO APLICA	
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA			
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DIAS DE ATENCION:		NO APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
00	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿LA TERAPIA PUEDE SER PARA PERSONAS DE CUALQUIER EDAD?						
RESPUESTA:	SI (MENORES DE EDAD PASAN CON TUTOR)						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿EN QUE MOMENTO ME PUEDEN ATENDER?						
RESPUESTA:	SE ATIENDEN MEDIANTE CITA, PUEDE SOLICITAR CITA VIA TELEFONICA O PREFERENCIAL						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	NO APLICA						
RESPUESTA:	NO APLICA						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

ELABORÓ:  ANALÍ REYES PACHECO	VISTO BUENO:  CLAUDIA HERNANDEZ HERNANDEZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 25/MARZO/2020.
-------------------------------------	---	---