

DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	Instituto Municipal de la Mujer	
TITULAR:	C. Sofía Isela Molina Castañón	
NOMBRE DEL TRAMITE:	Asesoría Jurídica	
USUARIOS:	Mujeres	
COMPROBANTE A OBTENER:	Sentencia	
TIEMPO DE RESPUESTA:	Variable	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	Definitiva	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	Ninguno	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	Ninguno	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	Instituto Municipal de la Mujer	
DOMICILIO:	Calle de correo mayor s/n colonia centro	
HORARIO DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:30 pm	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 79 6 40 13	
CORREO ELECTRÓNICO:	Instmujerestizayuca@outlook.com	
REQUISITOS	ORIGINAL	COPIA
Diversos dependiendo el tramite	SI	SI
FUNDAMENTO JURIDICO		
Ley general de acceso de las mujeres a una vida libre de violencia		
OBSERVACIONES		
La usuaria cubre gastos externos (Como copias)		

DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	Instituto Municipal de la Mujer	
TITULAR:	C. Sofía Isela Molina Castañón	
NOMBRE DEL TRAMITE:	Atención Psicológica	
USUARIOS:	Mujeres	
COMPROBANTE A OBTENER:	Constancias de procesos terapéuticos	
TIEMPO DE RESPUESTA:	Variable	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	Definitiva	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	Ninguno	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	Ninguno	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	Instituto Municipal de la Mujer	
DOMICILIO:	Calle de correo mayor s/n colonia centro	
HORARIO DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:30 pm	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 79 6 40 13	
CORREO ELECTRÓNICO:	Instmujerestizayuca@outlook.com	
REQUISITOS	ORIGINAL	COPIA
Copia de Credencial de elector	NO	SI
Copia de CURP	NO	SI
Comprobante de domicilio	NO	SI
Copia de acta de nacimiento	NO	SI
Una identificación oficial de los menores	NO	SI
FUNDAMENTO JURIDICO		
Ley general de acceso de las mujeres a una vida libre de violencia		
OBSERVACIONES		

DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	Instituto Municipal de la Mujer	
TITULAR:	C. Sofía Isela Molina Castañón	
NOMBRE DEL TRAMITE:	Divorcio Bilateral	
USUARIOS:	Mujeres	
COMPROBANTE A OBTENER:	Sentencia	
TIEMPO DE RESPUESTA:	5 meses aproximadamente	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	Definitiva	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	Ninguno	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	Ninguno	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	Instituto Municipal de la Mujer	
DOMICILIO:	Calle de correo mayor s/n colonia centro	
HORARIO DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:30 pm	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 79 6 40 13	
CORREO ELECTRÓNICO:	Instmujerestizayuca@outlook.com	
REQUISITOS		
	ORIGINAL	COPIA
Copia fiel de acta de nacimiento de cada hijo	SI	SI
Copia simples de cada acta de nacimiento de cada hijo	SI	SI
Copias simples de la credencial de elector de la usuaria	SI	SI
Copias simples de comprobante de domicilio de la usuaria	SI	SI
Copia fiel de acta de matrimonio	SI	SI
Copia simples de acta de matrimonio	SI	SI
Constancia de no gravidez	SI	SI
Copias simples de constancia de no gravidez	SI	SI
Domicilio correcto de la usuaria y del demandado (calle número manzana, lote, colonia y/o barrio, Municipio y Estado)	SI	SI
Domicilio correcto (calle número manzana, lote, colonia y/o barrio, Municipio y Estado) de la empresa donde labora el demandado y razón social. *En caso de que tenga un trabajo formal	SI	SI
Número de cuenta bancaria	SI	SI
Breve narración de los hechos	SI	SI
Régimen de convivencia	SI	SI



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo

FUNDAMENTO JURIDICO

2016 - 2020



Ley para la Familia del Estado de Hidalgo y Código de Procedimientos Familiares para el Estado de Hidalgo

OBSERVACIONES

La usuaria cubre gastos externos (Como copias, traslados del actuario)

Gobierno que decide contigo



DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	Instituto Municipal de la Mujer	
TITULAR:	C. Sofía Isela Molina Castañón	
NOMBRE DEL TRAMITE:	Divorcio Unilateral	
USUARIOS:	Mujeres	
COMPROBANTE A OBTENER:	Sentencia	
TIEMPO DE RESPUESTA:	5 meses aproximadamente	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	Definitiva	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	Ninguno	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	Ninguno	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	Instituto Municipal de la Mujer	
DOMICILIO:	Calle de correo mayor s/n colonia centro	
HORARIO DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:30 pm	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 79 6 40 13	
CORREO ELECTRÓNICO:	Instmujerestizayuca@outlook.com	
REQUISITOS		
	ORIGINAL	COPIA
Copia fiel de acta de nacimiento de cada hijo	SI	SI
Copia simples de cada acta de nacimiento de cada hijo	SI	SI
Copias simples de la credencial de elector de la usuaria	SI	SI
Copias simples de comprobante de domicilio de la usuaria	SI	SI
Copia fiel de acta de matrimonio	SI	SI
Copia simples de acta de matrimonio	SI	SI
Constancia de no gravidez	SI	SI
Copias simples de constancia de no gravidez	SI	SI
Domicilio correcto de la usuaria y del demandado (calle número manzana, lote, colonia y/o barrio, Municipio y Estado)	SI	SI
Domicilio correcto (calle número manzana, lote, colonia y/o barrio, Municipio y Estado) de la empresa donde labora el demandado y razón social. *En caso de que tenga un trabajo formal	SI	SI
Número de cuenta bancaria	SI	SI
Breve narración de los hechos	SI	SI
Régimen de convivencia	SI	SI



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo

FUNDAMENTO JURIDICO

2016 - 2020



Ley para la Familia del Estado de Hidalgo y Código de Procedimientos Familiares para el Estado de Hidalgo

OBSERVACIONES

La usuaria cubre gastos externos (Como copias, traslados del actuario)

Gobierno que decide contigo



DEPENDENCIA	SECRETARÍA ,DIRECCIÓN O CORDINACIÓN	
ÁREA:	Instituto Municipal de la Mujer	
TITULAR:	C. Sofía Isela Molina Castañón	
NOMBRE DEL TRAMITE:	Guardia y Custodia y Pensión alimenticia	
USUARIOS:	Mujeres	
COMPROBANTE A OBTENER:	Primer acuerdo	
TIEMPO DE RESPUESTA:	1 meses aproximadamente	
VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:	Definitiva variable	
FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:	Ninguno	
COSTO Y ÁREA DE PAGO:	Ninguno	
LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRAMITE		
OFICINA RECEPTORA:	Instituto Municipal de la Mujer	
DOMICILIO:	Calle de correo mayor s/n colonia centro	
HORARIO DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de 8:30 am a 4:30 pm	
NÚMERO TELEFÓNICO:	779 79 6 40 13	
CORREO ELECTRÓNICO:	Instmujerestizayuca@outlook.com	
REQUISITOS	ORIGINAL	COPIA
Copia fiel de acta de nacimiento de cada hijo	SI	SI
Copia simples de cada acta de nacimiento de cada hijo	SI	SI
Copias simples de la credencial de elector de la usuaria	SI	SI
Copias simples de comprobante de domicilio de la usuaria	SI	SI
Copia fiel de acta de matrimonio. * En caso de que estén casados	SI	SI
Copia simples de acta de matrimonio. *En caso de que estén casados	SI	SI
Domicilio correcto de la usuaria y del demandado (calle número manzana, lote, colonia y/o barrio, Municipio y Estado)	SI	SI
Domicilio correcto (calle número manzana, lote, colonia y/o barrio, Municipio y Estado) de la empresa donde labora el demandado y razón social. *En caso de que tenga un trabajo formal	SI	SI
Número de cuenta bancaria	SI	SI
Breve narración de los hechos	SI	SI
FUNDAMENTO JURIDICO		



H. Ayuntamiento Constitucional Municipio de Tizayuca, Hidalgo

Ley para la Familia del Estado de Hidalgo y Código de Procedimientos Familiares para el Estado de Hidalgo
2016 - 2020



OBSERVACIONES

La usuaria cubre gastos externos (Como copias, traslados del actuario)

Gobierno que decide contigo

