*SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA, DEL*

*MUNICIPIO DE TECHALUTA DE MONTENEGRO , JALISCO*

*ASESORÍAS JURÍDICAS.*

|  |
| --- |
| *DIRIGIDO A* |
| *A toda la población* |
| *OBJETIVO* |
| *En coordinación con el abogado del H .Ayuntamiento nuestro objetivo es Brindar asesoría y orientación legal gratuita en materia de Derecho Familiar, y asesorias juicios de Jurisdicción Voluntaria a personas que se encuentran ante una situación de riesgo o desventaja, así como en condiciones de vulnerabilidad.* |
| *REQUISITOS* |
| * *Acudir a las instalaciones en horario de atención.* * *Requerir asesoría en materia Familiar, pensión alimenticia, custodia.* * *Tener la necesidad de orientación en virtud de carencias económicas.* |
| *DOMICILIO* |
| *Constitución No 15 Col. Centro C.P. 49230 Techaluta de Montenegro, Jalisco.* |
| *TELEFONO (S)* |
| *(372) 42 4 50 61* |
| *HORARIO DE ATENCIÓN* |
| *Lunes a Viernes de 8:30 a.m. - 3:30 p.m.* |
| *COSTO* |
| *Gratuito* |

*IMPARTICIÓN DE PLATICAS PREMATIMONIALES*

*PARA CONTRAER MATRIMONIO CIVIL.*

|  |
| --- |
| *DIRIGIDO A* |
| *Cualquier persona que desee contraer Matrimonio Civil* |
| *OBJETIVO* |
| *Impartir el curso prematrimonial Civil, en donde se abordan temas sobre los Derechos y Obligaciones que contraen los cónyuges con el vínculo matrimonial; igualdad y equidad de género, así como temas relacionados con la detección, prevención, atención, sanción y erradicación de la violencia intrafamiliar.* |
| *REQUISITOS* |
| * *Acta de Nacimiento de los contrayentes en original y copia.( con vigencia no mayor a un año)* * *Identificación Oficial con fotografía de ambos, en original y copia. (menores de edad: constancia de residencia).* * *Pago de cuota de recuperación, previo cotejo de*   *la documentación. ($60 Cien pesos)*   * *Registrarse por lo menos un día antes de la impartición del curso.* * *Asistir puntualmente a la impartición de las pláticas, mismas que se llevan a cabo todos los viernes con una duración de dos horas. 8:00 a 10:00* |
| *DOMICILIO* |
| *Constitucion No. 15 Col. Centro C.P. 49230 Techaluta de Montengro, Jalisco.* |
| *TELEFONO (S)* |
| *(372 42 4 50 61)* |
| *HORARIO* |
| *Viernes de 8:00 a.m. a 10:00 p.m.* |
| *COSTO* |
| *Cuota de recuperación $60.00 (cien pesos 00/100 m.n.)* |

*ACTA TESTIMONIAL*

*REGISTROS EXTEMPORANEOS*

|  |
| --- |
| *DIRIGIDO A* |
| *Toda la Población que carezca de Acta de Nacimiento por falta de registro ante el Registro Civil, menores o adultos.* |
| *OBJETIVO* |
| *Desahogar el acta testimonial ofrecida por aquella persona que pretenda llevar a cabo el registro extemporáneo al tenor de lo dispuesto en el tercer párrafo del artículo 41 de la Ley de Registro Civil del Estado en vigor.*  *Expedir los documentos necesarios con los cuales se subsane la omisión para s registro, garantizando con ello el derecho humano universal a la identidad o nombre.* |
| *REQUISITOS* |
| * *Solicitar fecha para el desahogo de la testimonial.* * *Acudir puntualmente para el desahogo de la testimonial con dos testigos ya identificados; los cuales deberán ser conocidos de la madre, a quienes le conste la gravidez y fecha de nacimiento de la persona que pretende registrarse.* * *Identificación oficial y copia, del compareciente interesado.* * *Identificación oficial y copia, de los 2 testigos mayores de edad que deberá presentar el compareciente.* |
| *DOMICILIO* |
| *Constitución No. 15 Col. Centro C.P. 49230 Techaluta de Montenegro, Jalisco.* |
| *TELEFONO (S)* |
| *(372) 42 4 50 61* |
| *HORARIO* |
| *Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 3:30 p.m.* |
| *COSTO* |
| *Es gratuito* |

*ATENCION A VICTIMAS*

|  |
| --- |
| *DIRIGIDO A* |
| *A toda la Población víctima de Violencia Intrafamiliar* |
| *OBJETIVO* |
| *Brindar asesoría, apoyo legal, asistencial y psicológico a víctimas del delito ya sea por violencia intrafamiliar, abandono, omisión de cuidados, lesiones, violación o victima de cualquier otro delito.* |

|  |
| --- |
| *REQUISITOS* |
| * *Ser víctima del delito* * *Parte médico de lesiones expedido por la dirección de servicios médicos municipales* * *En su caso presentar copia de la denuncia presentada ante el Ministerio Público.* * *Para presentar denuncias se debe acompañar actas de nacimiento e identificaciones oficiales con fotografía de los denunciantes.* |
| *DOMICILIO* |
| *Constitución No. 15 Col. Centro C.P. 49230 Techaluta de Montenegro, Jalisco.* |
| *TELEFONO (S)* |
| *(372) 42 4 50 61* |
| *HORARIO* |
| *Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 3:00 p.m.* |
| *COSTO* |
| *Gratuito* |

*ATENCION A MALTRATO INFANTIL*

|  |
| --- |
| *DIRIGIDO A* |
| *Menores Víctimas de Maltrato Infantil* |
| *OBJETIVO* |
| *Brindar asesoría, apoyo legal, asistencial y psicológico a víctimas del delito ya sea por violencia intrafamiliar, abandono, omisión de cuidados, lesiones, violación o victima de cualquier otro delito.* |
| *REQUISITOS* |
| * *Hacer reporte personal o vía telefónica en las oficinas de la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia.* * *Para presentar denuncia, se deberá acompañar el acta de nacimiento del menor, así como identificación oficial con fotografía del denunciante.* * *En caso de hacerlo de manera personal acompañado del menor victima de maltrato infantil, favor de presentarse con parte médico de lesiones expedido por la Dirección de Servicios Médicos Municipales.* |
| *DOMICILIO* |
| *Constitución No. 15 Col. Centro C.P. 49230 Techaluta de Montenegro, Jalisco.* |
| *TELEFONO (S)* |
| *(372) 42 4 50 61* |
| *HORARIO* |
| *Lunes - Viernes de 8:30 a.m. a 3:30 p.m.* |
| *COSTO* |
| *Gratuito* |

*TERAPIA PSICOLÓGICA*

*A*

*GENERADORES DE VIOLENCIA*

|  |
| --- |
| *DIRIGIDO A* |
| *Generadores de violencia (hombres o mujeres)* |
| *OBJETIVO* |
| *Brindar terapia psicológica gratuita dirigida a aquellas personas generadoras de violencia* |
| *REQUISITOS* |
| * *Presentarse en las oficinas de l DIF municipal.* * *Ser generador de violencia intrafamiliar.* |
| *DOMICILIO* |
| *Constitucion No. 15 Col. Centro C.P. 49230 Techaluta de Montenegro , Jalisco.* |
| *TELEFONO (S)* |
| *(372) 42 4 50 61* |
| *HORARIO* |
| *Lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 3:30 p.m.* |
| *COSTO* |
| *Gratuito* |