







N de oficio: 0012/IMM/2022

Lugar y Fecha: Cosamaloapan, Ver 16-06-2022

Asunto: Información Solicitada

AT'N LIC.NANCY CUE CASTRO
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRASPARENCIA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE COSAMALOAPAN VER.

Por medio del presente me dirijo a usted en respuesta al oficio número SO-OF/UT/153/2022 recibido en estás Oficinas del IMM del H. Ayuntamiento Constitucional de esta Ciudad.

- Trámites Requisitos y Formatos que ofrecen.
- Acompañamiento a las estancias correspondientes a efectuar la Denuncia sea Fiscalía o Procurador del menor.

Lic. Maria Isabel Armas Guzm

Diy IMM

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL COSAMALOAPAN DE CARPIO, VER. 2022 - 2025. INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MILJER





INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER COSAMALOAPAN, DE CARPIO. 2022-2025



CEDULA DE ATENCIÓN DATOS PERSONALES

Nombre y apellido:	Fecha:				
Situación de pareja: Soltera () Casada () Divorciad Amasiato ()	da () Concubinato () Unión libre () Viuda() Separada(()
, and sale ()					
Relación con la persona agresora					
Pareja () Novio () Desconocio	do () Conocido ()				
Especifique					
Familiar					
Domicilio:					
Teléfono:					
Número de hijos:					
Nombre de los hijos:					
Estrato social					
Ocupación:	_ Tipo de Percepción:			_	
Escolaridad:	_ Estatus de estudio:				
Religión:					

Apoyo de algún programa social:	
Salud ¿Consume bebidas alcohólicas?	
¿Consume drogas?	
¿Cuenta con servicio médico?	
¿Padece alguna discapacidad?	
¿Padece alguna enfermedad crónica?	
¿Se encuentra embarazada?	
¿Cuántos meses de gestación?	
Tipo de gestión	Procedimiento
Canalizaciones *Jurídico del H Ayuntamiento ()	
*Unidad integral de procuración de justicia ()	
*Unidad integral de procuración de justicia () N° de Carpeta	

•	Fiscalía coordinada especializada en investigación de delitos contra la familia, mujeres, niños y de trata de personas ()
•	Juzgados de primera instancia y menores
	Tipo de demanda en la que encuadra su problemática:
	Penal () Civil () Laboral () Mercantil () Otro ()
	Tipo de seguimiento
	Psicológico () Jurídico () Trabajo social () Promotora ()
	Modalidad de violencia Familiar / Familiar Equiparada ()
	Institucional () Escolar () De Género () Laboral () Femicida ()
	Lugar donde fue la violencia
	Hogar () Trabajo () Vía Publica () Escuela () Otro () Especifique
	¿Sufrió alguna lesión? No () Si ()
	Datos del agresor
	Nombre Completo:
	Edad: ()
	Sexo: Mujer () Hombre ()

Domicilio:
Alias:
Porta algún tipo de arma
Si () No ()
Situación de pareja:
Soltero () Divorciado () Casado () Concubinato () Unión libre () Viudo () Amasiato ()
Nombre y Firma:









N de oficio: 0011/IMM/2022

Lugar y Fecha: Cosamaloapan, Ver 16-06-2022

Asunto: Información Solicitada

AT'N LIC.NANCY CUE CASTRO
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRASPARENCIA
DEL H. AYUNTAMIENTO DE COSAMALOAPAN VER.

Por medio del presente me dirijo a usted en respuesta al oficio número SO-OF/UT/153/2022 recibido en estás Oficinas del IMM del H. Ayuntamiento Constitucional de esta Ciudad.

- Servicios que ofrecen.
- Denuncias de violencia de Género Hacia las mujeres.

