

## Registro municipal de trámites y servicios

Homoclave: S/01/PB/UDAIM/2025

	GO	BIERNO MUNIC	IPAL DE (I	PALMAR DE BRA	VO, PUEBLA)			
Dependencia o Entidad	H. Ayuntamiento de Palmar de Bravo, Puebla.							
Unidad Administrativa	Unidad de Atención Inmediata a mujeres UDAIM							
Señale si es trámite o servicio	Servicio							
Nombre del trámite o servicio	Atención a Mujeres Violentadas							
Descripción del trámite o servicio						lencia, salvaguardar y privilegiar la e sus hijas e hijos en situación de		
Modalidad (si existe)	Presencial		po de ámite	Oficios de canali	ización y acompañamiento.			
¿Quién puede solicitar el trámite?	El servicio lo puede solicitar toda mujer del municipio y sus comunidades, que se sienta vulnerable o amenazada.							
Fundamento Jurídico	Constitución de los Estados Unidos Mexicanos. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla. Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia. Ley Orgánica Municipal para el Estado de Puebla.							
Describa con lenguaje y conciso el caso en c puede realizarse el trá	que debe o	El servicio se d	lebe solicita	ar desde el inicio de	e la violencia a su	integridad física o psicológica.		
1		D	ATOS DEI	L CONTACTO				
Nombre	María Elena Romero Rosas				Teléfono	2451037582		
Cargo	Dirección UDAIM		Corr	eo	eleniuxromero16@gmail.com			
January 7 No. 200, 100, 500		0	FICINAS D	DE ATENCIÓN				
Nombre de la unidad responsable	Unidad de Atenci Mujeres	ón Inmediata a	Hora	ario de atención	Lunes a viernes de 9:00 am A 16:0 Sábado 09:00 a.m. a 14:00 pm			
Dirección	Avenida Constitu Centro, Palmar d			eo	direccionudaim@palmardebravo.gob.mx			
		ME	EDIO DE PI	RESENTACIÓN				
Pasos a seguir	Descripción de lo 1 Por medio de 2 En la oficina o 3 Por medio de 4Por canalizació	seguridad públic le UDAIM directa algún familiar di	ca municipa amente la u recto.	suaria o víctima.	a la obtención del	trámite o servicio.		

AVENIDA CONSTITUCIÓN No. 1. COLONIA CENTRO PALMAR DE BRAVO, PUE. C.P. 75500 TELÉFONO: 249-690-9268



## Registro municipal de trámites y servicios

Homoclave: S/01/PB/UDAIM/2025

GOBIERNO MUNICIPAL DE (PALMAR DE BRAVO, PUEBLA)								
¿Es posible agendar una cita para la realización del trámite o servicio?		a que ocupa	¿Es posible agendar la cita en línea?	No aplica.				
FORMATO								
¿Se presenta algún formato? SI/NO	NO		Formato		Directamente en oficina UDAIM			
Nombre del formato	ficha de atención		¿Es posible descargar el(los) formato(s) en línea desde algún sitio web del sujeto obligado?		No aplica			
REQUISITOS								
Nombre del requisito  1 Copia de INE.  2 Copia de comprobante de domicilio no mayor a 3 meses.  3 Copia de denuncia previa si existiera.								
Fundamento jurídico NO								
CONSERVAR LA INFORMACIÓN								
¿Este trámite requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?								
MONTO DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS APLICABLES								
Indicar monto  No aplica  Medios disponibles de pago  No aplica								
Fundamento jurídico	damento jurídico No aplica							
CRITERIO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE								
¿Es suficiente cumplir con la totalidad de los requisitos en tiempo y forma para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio? SI/NO								
Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio  No aplica								
INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN								
¿Este trámite requiere inspección o verificación?	Visitas dom	niciliarias	Nombre de inspección verificación	o Visitas				
Fundamento jurídico	Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Puebla. Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia.							



## Registro municipal de trámites y servicios

Homoclave: S/01/PB/UDAIM/2025

	GOBIE	RNO MU	NICIPAL DE (PALMAR DE BRAV	O, PUEBLA)				
			PLAZO DE PREVENCIÓN					
El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante	No aplica		Plazo para que el interesado cumpla con la prevención	No aplica				
			PLAZO MÁXIMO					
Señale el plazo que tiene e para resolver	l sujeto obligado	Dent	ro de los 30 días, después de la e	ntrevista				
			FICTA					
Señale el tipo de ficta, si aplica								
			VIGENCIA					
Señale la vigencia No	aplica		44					
		INFORM	IACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓI	MICA				
Indique el sector al que va dirigido el trámite		a	¿La resolución de este trámite está vinculada con la presentación de otros trámites, los cuales en conjunto se encuentran orientados al cumplimiento de una misma actividad?		No aplica			
¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?			No aplica					
		I	NFORMACIÓN ESTADÍSTICA					
Número de solicitudes aceptadas No aplica		a	Número de solicitudes rechaza	No aplica				
			INFORMACIÓN ADICIONAL					
Información Adicional	Sin observaciones.							