

| | |
|--|---|
| Nombre de la dependencia: | Presidencia Municipal de Matamoros, Coahuila |
| Área u Oficina: | Centro de Atención Integral y de Empoderamiento para las Mujeres |
| Nombre del servicio, trámite o acto administrativo: | Lúdica Ludoteca |
| Casos o supuestos en los que debe presentarse el servicio, trámite o acto administrativo: | Cuando la usuaria se presenta y lo solicita |
| Cargo de servidor público responsable de atender el trámite: | Educadora Encargada de Ludoteca |
| Fundamento Legal: | Artículos 189, 190 y 191 del Código Municipal para el Estado de Coahuila de Zaragoza, así como en el Artículo 8 fracción VI de la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia. |
| Formatos que se utilizan para el trámite: | Formatos de registro, formato de observaciones, formato de seguimiento |
| Lugar de atención: | Calzada Coahuila s/n entre blvd. José Santos Valdés y Calle Gaviotas col. Valle Hermoso |
| Teléfono: | |
| Horarios de atención: | Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m. |
| Listado de los requisitos para gestionar el servicio, trámite o acto admvo: | Presencia física de las víctimas de violencia |
| Datos de los anexos que deben incluir al realizar el servicio, trámite o acto admvo: | |
| Monto de los derechos: | Servicios Gratuitos |
| Tiempo de respuesta: | Inmediata |
| Vigencia del trámite: | Indefinido |
| Información adicional necesaria para facilitar el servicio, trámite o acto admvo: | |
| Correo electrónico oficial de la dependencia: | |
| Página web de la | www.matamoroscoahuila.gob.mx |

| | |
|--|--|
| dependencia: | |
| Recursos o medios de impugnación que puede hacer valer, en caso de no ser satisfactoria la respuesta o no darse ésta en el plazo establecido: | Centro de Justicia para las Mujeres Dirección de Prevención de Delito Derechos humanos |

| | |
|---------------------|--|
| Nombre de la | Centro de Atención Integral y de Empoderamiento para las Mujeres |
|---------------------|--|

| | |
|--|---|
| Dependencia: | |
| Área u Oficina: | Médica |
| Nombre del servicio, trámite o acto administrativo: | Atención a usuarias e hijos |
| Casos o supuestos en los que debe presentarse el servicio, trámite o acto administrativo: | Cuando la usuaria se presenta y lo solicita |
| Cargo de servidor público responsable de atender el trámite: | Enfermera |
| Fundamento Legal: | |
| Formatos que se utilizan para el trámite: | |
| Lugar de atención: | Blvd. Coahuila entre Blvd. José Santos Valdés y Calle Gaviotas col. Valle Hermoso |
| Teléfono: | |
| Horarios de atención: | |
| Listado de los requisitos para gestionar el servicio, trámite o acto admvo.: | Ser mujer, niñas o niños Ser víctimas de violencia |
| Datos de los anexos que deben incluir al realizar el servicio, trámite o acto admvo.: | |
| Monto de los derechos: | |
| Tiempo de Respuesta : | Inmediata |
| Vigencia del Trámite: | Indefinido |
| Información adicional necesaria para facilitar el servicio, trámite o acto admvo.: | |
| Correo Electrónico oficial de la dependencia: | |

**Página Web de la
Dependencia:**

| |
|--|
| |
|--|

**Recursos o medios de
impugnación que
puede hacer valer, en
caso de no ser
satisfactoria la
respuesta o no darse
ésta en el plazo
establecido:**

| |
|--|
| |
|--|