



H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO
DE CENTRO

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES

**CONTROL DE CITA
"DIVORCIO RESPONSABLE, PADRES EJEMPLARES"**

NOMBRE DEL USUARIO (A): FOLIO _____

EDAD: _____

DIRECCION
CALLE Y No. _____

COLONIA O LOCALIDAD: _____
C.P. _____

TELEFONO _____

NOMBRE DEL CONYUGE:



ESTATUS DE TRÁMITE

INICIA	FECHA	FIRMA PSICOLOGO (A)
EN PROCESO	FECHA	FIRMA PSICOLOGO (A)
COMPLETADO	FECHA	SELLO Y FIRMA PSICOLOGO (A)

OBSERVACIONES: _____



**ASESORIAS PSICOLÓGICAS
POR CONFLICTO DE PAREJA**

1 RA. SESION	FECHA PROGRAMADA
2DA. SESION	FECHA PROGRAMADA

1 RA. SESION	FECHA EN QUE ASISTE	FIRMA PSICOLOGO (A)
2DA. SESION	FECHA EN QUE ASISTE	FIRMA PSICOLOGO (A)

**TALLER DE SENSIBILIZACIÓN: "DIVORCIO RESPONSABLE,
PADRES EJEMPLARES"**

FECHA PROGRAMADA

FECHA EN QUE ASISTE	SELLO Y FIRMA DEL PSICOLOGO (A)

AVISO IMPORTANTE

PARA CONTINUAR CON SU TRÁMITE DE DIVORCIO VOLUNTARIO, DEBERÁ CUBRIR ADEMÁS DE LA DOCUMENTACIÓN QUE REQUIERA EL DEPARTAMENTO JURÍDICO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES, LOS SIGUIENTES

- RECIBIR DOS ASESORIAS PSICOLÓGICAS POR CONFLICTOS DE PAREJA, EN LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES DE CENTRO.
- RECIBIR EL TALLER DE SENSIBILIZACION: **“DIVORCIO RESPONSABLE, PADRES EJEMPLARES”**, IMPARTIDO EN LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS MUJERES DE CENTRO.

H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CENTRO

Dirección de

Atención a las Mujeres de Centro

Calle Sindicato de Agricultura esq. Con Sindicato de Marina. Col.

López Mateos. C.P. 86040 “Casa de Cristal”

Tel. (993) 3 16 52 01

Correo electrónico: damcentro@hotmail.com



Dirección de Atención a las Mujeres de Centro