



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
JORNADA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
PROMOVER LA EDUCACIÓN SEXUAL PRECISA Y COMPLETA SOBRE LA SEXUALIDAD , ANTICONCEPCIÓN , SALUD REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y GARANTIZAR EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD REPRODUCTIVA INCLUYENDO ATENCIÓN PRENATAL.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DSPW-02		
FUNDAMENTO JURÍDICO	NOM-005-SSA2-193 , NOM-SSA2-2015. Ley general de salud capítulo I art. 27 frac. V ley general de salud capítulo VI art.67 art, 68,art 70 art 71 ley general para la protección de las niñas, niños y adolescentes art.50 fracción VI, VII, XV. Programa nacional de salud reproductiva y planificación familiar ,instituto Mexicano del seguro social IMSS y la secretaria de salud. BM-2026 capítulo IX dirección de salud art 104 y 105.		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
	N/A	SI	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL ADOLESCENTE SOLICITE INFORMACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ANTICONCEPCIÓN O PLANIFICACIÓN FAMILIAR.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
SI	NO	0	NO APLICA
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	NO	0	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	NO	0	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Acudir a la oficina de la dirección de la salud para poder brindarles la información .		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 días Hábiles		
COSTO	GRATUITO	FUNDAMENTO JURÍDICO	N/A
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
	NO	NO	NO
¿DONDE PODRÁ PAGARSE?	N/A		
OTRAS ALTERNATIVAS	N/A		
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN			
5 días hábiles			
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL	GARANTIZAR LA CONFIDENCIALIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL		



TRÁMITE	ADOLESCENTE.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
DIRECCIÓN DE SALUD		DIRECCIÓN DE SALUD	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		WINDY SEGURA AGUILAR	
DOMICILIO			
CALLE	ISIDRO FABELA S/N	NO. INT. Y EXT.	017
COLONIA	CENTRO	MUNICIPIO	ALMOLOYA DEL RIO
C.P.	52540	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	LUNES A VIERNES DE 8:00 a 15:00
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
713	7131316273	N/A	N/A
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A		
DOMICILIO			
CALLE	N/A	NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A
LADA	TELEFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUIEN PUEDE PARTICIPAR EN LA JORNADA?		
RESPUESTA:	ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD		
PREGUNTA FRECUENTE	¿COMO PUEDO SOLICITAR UNA JORNADA EN MI ESCUELA O COMUNIDAD?		
RESPUESTA:	PUEDES ACUDIR A LA DIRECCIÓN DE SALUD		
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUE BENEFICIO PUEDO OBTENER AL PARTICIPAR?		
RESPUESTA:	ACCESO A INFORMACIÓN PRECISA Y COMPLETA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			
N/A			

ELABORÓ: WINDY SEGURA AGUILAR NOMBRE COMPLETO Ayuntamiento 2025 - 2027 DIRECCIÓN DE SALUD	VISTO BUENO: WINDY SEGURA AGUILAR NOMBRE COMPLETO Ayuntamiento 2025 - 2027 DIRECCIÓN DE SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 26 / 02 / 2026
--	--	---