

REQUISITOS INDISPENSABLES PARA TRÁMITES

FECHA DE ATENCIÓN: _____

FECHA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS: _____

TRAMITE A REALIZAR: _____

NOMBRE Y FIRMA DE LA INTERESADA (O) _____

NACIONALIDAD _____ ESTADO _____ CIVIL _____ EDAD _____ CONDICION
LABORAL (ANEXAR COMPROBANTE DE NOMINA) _____ ORIGINARIA DE _____

NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS: 1.- _____ 2.- _____
3.- _____ 4.- _____

N o .	DOCUMENTOS	
1	Acta de Matrimonio Original (no mayor a 6 meses de expedición).	
2	Acta de Nacimiento de hijo(s) Original (no mayor a 6 meses de expedición). Si los hijos son nacidos en el extranjero, certificado debidamente apostillado y traducido al español.	
3	Domicilio Conyugal donde vivieron (calle, número, entrecalles, Código Postal, Colonia o Fraccionamiento o sector).	
	calle Calle y número Calle Colonia o Fraccionamiento: _____ Sector: _____ Código Postal: _____ Ciudad: _____	
4	Domicilio de quien demanda (calle, número, entrecalles, Código Postal, Colonia o Fraccionamiento y sector).	
	calle Calle y número calle Colonia o Fraccionamiento: _____ Sector: _____ Código Postal: _____ Ciudad: _____	

5	Domicilio para notificar al demandado (calle, número, entrecalles, Código Postal, Colonia o Fraccionamiento y sector).																							
	<table><tr><td rowspan="3">calle</td><td></td><td rowspan="3">Calle y número</td><td rowspan="3">calle</td><td>Colonia o Fraccionamiento:</td></tr><tr><td></td><td>_____</td></tr><tr><td></td><td>Sector: _____</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>— Código Postal: _____</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Ciudad: _____</td></tr></table>	calle		Calle y número	calle	Colonia o Fraccionamiento:		_____		Sector: _____					— Código Postal: _____					Ciudad: _____				
calle			Calle y número			calle	Colonia o Fraccionamiento:																	

		Sector: _____																						
				— Código Postal: _____																				
				Ciudad: _____																				
6	Domicilio del Trabajo del demandado (calle, número, entrecalles, Código Postal, Colonia o Fraccionamiento y sector).																							
	<table><tr><td rowspan="3">calle</td><td></td><td rowspan="3">Calle y número</td><td rowspan="3">calle</td><td>Colonia o Fraccionamiento:</td></tr><tr><td></td><td>_____</td></tr><tr><td></td><td>Sector: _____</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>— Código Postal: _____</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Ciudad: _____</td></tr></table>	calle		Calle y número	calle	Colonia o Fraccionamiento:		_____		Sector: _____					— Código Postal: _____					Ciudad: _____				
calle			Calle y número			calle	Colonia o Fraccionamiento:																	

		Sector: _____																						
				— Código Postal: _____																				
				Ciudad: _____																				
7	Nombre de la Empresa o Razón Social donde trabaja el demandado.																							
8	Deberá hacer un desglose de sus gastos semanales .																							
	<table><tr><td>1. Agua</td><td>\$</td></tr><tr><td>2. Luz</td><td>\$</td></tr><tr><td>3. Teléfono</td><td>\$</td></tr><tr><td>4. Gas</td><td>\$</td></tr><tr><td>5. Renta</td><td>\$</td></tr><tr><td>6. Esparcimiento (paseo con menor/es)</td><td>\$</td></tr><tr><td>7. Escuela</td><td>\$</td></tr><tr><td>8. Alimentos (despensa)</td><td>\$</td></tr><tr><td>9. Atención Médica: (IMSS, ISSSTE, Seguro Popular ó Similares).</td><td>\$</td></tr><tr><td>10. Vestimenta y Calzado.</td><td>\$</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$</td></tr></table>	1. Agua	\$	2. Luz	\$	3. Teléfono	\$	4. Gas	\$	5. Renta	\$	6. Esparcimiento (paseo con menor/es)	\$	7. Escuela	\$	8. Alimentos (despensa)	\$	9. Atención Médica: (IMSS, ISSSTE, Seguro Popular ó Similares).	\$	10. Vestimenta y Calzado.	\$	Total	\$	
1. Agua	\$																							
2. Luz	\$																							
3. Teléfono	\$																							
4. Gas	\$																							
5. Renta	\$																							
6. Esparcimiento (paseo con menor/es)	\$																							
7. Escuela	\$																							
8. Alimentos (despensa)	\$																							
9. Atención Médica: (IMSS, ISSSTE, Seguro Popular ó Similares).	\$																							
10. Vestimenta y Calzado.	\$																							
Total	\$																							



INSTITUTO DE LA MUJER

Página 3 | 5

7. Al momento de la separación se acordó alguna cantidad para alimentos, favor de indicar la cantidad.

8. Si la demandante cuenta con un empleo anexar copia del recibo de Nomina

9. Los menores viven en su domicilio:

10. Narración de hechos y circunstancias en modo tiempo y lugar de todo lo vivido en la relación y el por qué requiere lo solicitado.

1. .

2. .

3. .

4. .

5. .

	11. Cuenta Para depósito del embargo de alimentos. - No. Cuenta:_____ - CLABE interbancaria:_____ - Nombre del titular:_____ - Banco:_____ - Tipo de cuenta:_____	
1 4	Otros (convenios, denuncias de violencia familiar, lesiones, etc.)	
1 5	Original y 2 Copias:	
1 6	Correo Electrónico Gmail:	
1 7	Copia de Credencial del INE	

Nota: Para estar en posibilidades el instituto, de iniciar cualquier trámite es obligatorio por parte del ciudadano, traer todos y cada uno de los requisitos antes señalados, en caso de no cumplir con algún requisito, NO se aceptará documentación incompleta.

Asesores Jurídicos

Lic. Bertha Alicia D. Vázquez

Lic. Orlando Rojas Bazán