

**MANUAL DE SERVICIOS
DEL
INSTITUTO MUNICIPAL DE LAS MUJERES
DE EL GRULLO, JALISCO**



INDICE

ASESORÍA JURÍDICA	3
FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO	3
ASESORIA PSICOLOGICA	6
FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO	6
ASESORIA NUTRICIONAL.....	9
FORMATO SOLICITUD DE SERVICIO	10

ASESORÍA JURÍDICA

¿Qué es? Es el servicio por medio del cual se brinda asesoría jurídica a cualquier persona que lo solicite, teniendo como prioridad la atención de las violencias contra las mujeres, mediante atención de primer contacto, especializada, con perspectiva de género y enfoque de derechos humanos. Canaliza aquellos casos que lo ameriten, a las dependencias municipales que puedan dar seguimiento hasta su conclusión.

¿Qué reglamentos rige este trámite? Reglamento del Instituto Municipal de las Mujeres de el Grullo, Jalisco.

¿Servicio dirigido a? Cualquier persona que lo solicite.

¿Tiempo de respuesta para brindar el servicio? Inmediata

¿Costo, lugar y forma de pago? La atención y asesoría son de manera gratuita, en caso de solicitar trámite judicial, el usuario deberá cubrir los gastos que genere su juicio (edictos, copias certificadas, etc.)

¿Qué obtendré con el servicio? Asesoría jurídica de primer contacto y canalización a la dependencia correspondiente.

¿Qué necesito para solicitar el servicio? Acudir de manera presencial o telefónica para agendar cita.

¿En dónde llevo a cabo mi trámite? A. Obregón no. 48, El Grullo Jalisco.

Horarios de atención: De Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 horas.

Teléfonos: 321 387 27 63

Correo electrónico: institutodelamujer@elgrullo.gob.mx

Página web: <http://elgrullo.gob.mx/>

Área responsable: Área Jurídica

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO

CANALIZADA A: _____
EXP. ADMVO: _____
FECHA: _____

ESTADO CIVIL: _____

EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

EDAD

[illegible]

MOTIVO DEL SERVICIO:

OPCIONES DE LA SOLUCION A LA PROBLEMÁTICA: _____

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ATENDIO

ASESORIA PSICOLOGICA

¿Qué es? Es el servicio por medio del cual se brinda asesoría psicológica a cualquier persona que lo solicite atendiendo a mujeres y hombres con perspectiva de género mediante la atención del primer contacto y especializada, canalizando aquellos casos que lo ameriten a las dependencias correspondientes.

¿Qué reglamento rige este trámite? Reglamento del Instituto Municipal de las Mujeres de el Grullo, Jalisco.

¿Servicio dirigido a? Cualquier persona que lo solicite, Mujeres, Hombres, Niños, Niñas, adolescentes y adulto mayor.

¿Tiempo de respuesta para brindar el servicio? Depende del caso, las urgencias se atienden de forma inmediata. Citas programadas de acuerdo a la agenda.

¿Costo, lugar y forma de pago? La atención es gratuita, antigua presidencia de El Grullo Jal., Zona Centro calle Obregón # 48.

¿Qué obtendré con el servicio? Atención y estabilidad emocional que permita resolver su conflicto.

¿Que necesito para obtener el servicio? Acudir de manera presencial a las instalaciones del IMM o llamar por teléfono para programar cita.

¿En dónde llevo a cabo mi trámite? A. Obregón no. 48, El Grullo Jalisco.

Horarios de atención: De Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 horas.

Teléfonos: 321 387 27 63

Correo electrónico: institutodelamujer@elgrullo.gob.mx

Página web: <http://elgrullo.gob.mx/>

Área responsable: Psicología.

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO

SOLICITUD DE SERVICIO DE PSICOLOGIA
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE LA MUJER
DE EL GRULLO JALISCO

CANALIZADA A: _____
EXP. ADMVO: _____
FECHA: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

ESCOLARIDAD _____ PROF. U OFICIO _____

DOMICILIO _____ COL: _____

MUNICIPIO O LOCALIDAD: _____

TEL: _____ EDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

PERSONAS QUE VIVEN EN SU CASA

PARENTESCO	NOMBRE	AÑOS	ESCOLARIDAD	OCUPACION

MOTIVO DE CONSULTA:

ENFERMEDADES QUE HAYA TENIDO:

¿CUENTA CON SERVICIOS MÉDICOS?

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ATENDIO

ASESORIA NUTRICIONAL

¿Qué es? Servicio que brinda asesoría, evaluación nutricional y diagnóstico nutricional básico a quien solicite, de igual forma ofrece servicio a personas con problemas de sobrepeso y obesidad, así como enfermedades intestinales o crónico- degenerativas. Canalizando a los casos más necesarios a dependencias municipales que puedan dar resolución al problema.

¿Qué reglamento rige este trámite? Reglamento del Instituto Municipal de las Mujeres de El Grullo, Jalisco.

¿Servicio dirigido a? Mujeres y hombres de cualquier edad que necesite el servicio.

¿Tiempo de respuesta para brindar el servicio? Inmediata

¿Costo, lugar y forma de pago? Servicio gratuito, en el Instituto Municipal de las Mujeres de El Grullo, Jalisco.

¿Qué obtendré con el servicio? Asesoría, evaluación y diagnóstico nutricional básico personalizado; así como canalización si es necesario a la dependencia correspondiente, para resolución de su problema.

¿Qué necesito para solicitar el servicio? Acudir a las instalaciones del Instituto, por teléfono o vía internet, con la persona a cargo del servicio, para agendar cita.

¿En dónde llevo a cabo mi trámite? A. Obregón no. 48, El Grullo Jalisco.

Horarios de atención: De Lunes a Viernes de 9:00 a 15:00 horas.

Teléfonos: 321 387 27 63

Correo electrónico: institutodelamujer@elgrullo.gob.mx

Página web: <http://elgrullo.gob.mx/>

Área responsable: Nutrición.

FORMATO SOLICITUD DE SERVICIO

Fecha:

DATOS PERSONALES

Nombre:

Edad: sexo: fecha de nacimiento:

Estado civil: escolaridad:

Ocupación: Dirección:

Teléfono:

ANTECEDENTES HEREDOFAMILIARES

ANTECEDENTES SALUD / ENFERMEDAD PERSONALES

PROBLEMAS ACTUALES

Diarrea____ Estreñimiento____ Gastritis____ Úlcera____ obesidad____
Náuseas____ Vómito____ Colitis____ Dentadura____

ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLOGICOS

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Embarazo: _____ FUM: _____ edad gestacional: _____ No. Gestas: _____ No.
Partos: _____ Anticonceptivos: _____ tipo: _____ tiempo de uso: _____ ultima
toma: _____ Cirugías ginecológicas: _____

INDICADORES DIETÉTICOS

Cuántas comidas hace al día:

Alimentos que no le agradan / no acostumbra:

Alimentos que le causan malestar (especificar):

Es alérgico o intolerante a algún alimento: SI _____ NO _____ Cual _____

Agrega sal a la comida ya preparada: SI _____ NO _____

Qué grasa utilizan en casa para preparar su comida:

Margarina____ Aceite vegetal____ Manteca____ Mantequilla____ Otros____

Ha llevado alguna dieta especial _____ Cuántas: _____

Qué tipo de dieta: Hace cuánto Por cuánto tiempo:

Ha utilizado medicamentos para bajar de peso SI _____ NO _____ Cuáles _____

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS:

LECHE	
A.- Leche descremada o yogur descremado	
B.- Leche semidescremada o yogur	
C.- Leche entera o yogur natural	
D.- Leche con chocolate o vainilla o leche malteada	
PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL:	
A.-Pollo	
B.- carne de res	
C.- carne de cerdo	
D.- mariscos	
E.- pescado	
F.- otros	
CEREALES Y TUBERCULOS	
A.- cereales con grasa	
B.- cereales sin grasa	
VERDURAS	
Verduras: crudas/ ensaladas/ cocidas/ precocidos	
Verduras enlatadas	
FRUTAS	
Frutas crudas	
Frutas congeladas/ enlatadas	
LEGUMINOSAS	
Frijol, alubia, habas,	
ACEITES Y GRASAS	
A.- sin proteína	
B.- con proteína	
AZUCARES	
A.- con grasa	
B.- sin grasa	

Vasos de agua natural al día:**Ejercicio:**

Tipo: Frecuencia: Duración: ¿Cuándo inicio?: