



Instituto Municipal
para las Mujeres
de Fresnillo

Fresnillo, Zac. A / /del //.

Con fundamento por lo dispuesto en el Artículo 5 Fracción XXI del Acuerdo de Creación del Instituto Municipal para las Mujeres de Fresnillo y el Artículo 106 párrafo segundo del Código Familiar Vigente para el Estado de Zacatecas, que a la letra dice ***“También es requisito para contraer matrimonio, la asistencia previa de los interesados a las pláticas de orientación prematrimonial con perspectiva de género. Que llegare a implementar la correspondiente autoridad municipal”***, se extiende la presente.

C O N S T A N C I A

A los C. _____

por su asistencia a las pláticas prematrimoniales.

A T E N T A M E N T E

Lic. Erika Alejandra Jaramillo Robles
Directora del Instituto Municipal
Para las Mujeres de Fresnillo.



Instituto Municipal
para las Mujeres
de Fresnillo

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LAS MUJERES DE FRESNILLO

REGISTRO DE ASISTENCIA A PLÁTICAS DE ORIENTACIÓN PREMATRIMONIAL CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

FECHA _____

MUJER			
NOMBRE:	CORREO ELECTRONICO Y/O FACEBOOK:		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:			
EDAD:	ESTADO CIVIL:	TIEMPO DE NOVIAZGO:	TIEMPO DE UNIÓN LIBRE:
ESCOLARIDAD:	¿CUÁL LICENCIATURA O CARRERA TÉCNICA?		¿CUÁL POSGRADO?
¿ACTUALMENTE ESTUDIA? SI () NO () ¿QUÉ ESTUDIA Y EN QUE GRADO?			
OCUPACIÓN: ¿TRABAJA? SI () NO () ¿DÓNDE ?			
¿ESTA EMBARAZADA? SI () NO () TIEMPO DE EMBARAZO: ¿TIENE HIJOS ? SI () NO () ¿CUÁNTOS? EDADES:			
DOMICILIO ACTUAL. CALLE:		COLONIA O COMUNIDAD:	MUNICIPIO:
¿DÓNDE VIVIRAN? CASA PROPIA () RENTADA () PRESTADA () CON LOS PAPAS DE ELLA () DE ÉL ()			
¿CUENTA CON SERVICIO MÉDICO? IMSS () ISSSTE () SEGURO POPULAR () PARTICULAR () OTROS () PARTICULAR () NINGUNO ()			
¿ES MIGRANTE? SI () NO () ¿DE CUÁL PAÍS?		TELÉFONO FIJO O CELULAR:	
NOMBRE DE LA MADRE:		NOMBRE DEL PADRE:	
HOMBRE			
NOMBRE:	CORREO ELECTRONICO Y/O FACEBOOK:		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:			
EDAD:	ESTADO CIVIL:	TIEMPO DE NOVIAZGO:	TIEMPO DE UNIÓN LIBRE:
ESCOLARIDAD:	¿CUÁL LICENCIATURA O CARRERA TÉCNICA?		¿CUÁL POSGRADO?
¿ACTUALMENTE ESTUDIA? SI () NO () ¿QUÉ ESTUDIA Y EN QUE GRADO?			
OCUPACIÓN: ¿TRABAJA? SI () NO () ¿DÓNDE ?			
¿EXISTE EMBARAZO? SI () NO () TIEMPO DE EMBARAZO: ¿TIENE HIJOS ? SI () NO () ¿CUÁNTOS? EDADES:			
DOMICILIO ACTUAL. CALLE:		COLONIA O COMUNIDAD:	MUNICIPIO:
¿DÓNDE VIVIRAN? CASA PROPIA () RENTADA () PRESTADA () CON LOS PAPAS DE ELLA () DE ÉL ()			
¿CUENTA CON SERVICIO MÉDICO? IMSS () ISSSTE () SEGURO POPULAR () PARTICULAR () OTROS () PARTICULAR () NINGUNO ()			
¿ES MIGRANTE? SI () NO () ¿DE CUÁL PAÍS?		TELÉFONO FIJO O CELULAR:	
NOMBRE DE LA MADRE:		NOMBRE DEL PADRE:	



Instituto Municipal
para las Mujeres
de Fresnillo

REQUISITOS PARA LAS PLÁTICAS PREMATRIMONIALES CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

- Copias de identificación con fotografía de los contrayentes.
- Hacer un pago en la caja de la Dirección de Finanzas Municipal ubicada en el edificio del
- Ágora de José Gonzalez Echeverría de \$ 80.60
- Presentarse martes y/o jueves a las 08:00 de la mañana en la Dirección de INMUFRE ubicado
- en el edificio del Ágora de José González Echeverría, Telefono 93 3 43 23 ext. 278.
- Favor de acudir a las Pláticas sin niño/as

NOTA: DE 08:00 A 09:00 A.M. REGISTRO DE ASISTENTES, DE 09:00 A.M. A 11:00 A.M. DURACIÓN DE LAS PLÁTICAS.