

|  |  |  |                                   |  |     |
|--|--|--|-----------------------------------|--|-----|
| NOMBRE:  |  | TRÁMITE:   |                                   | SERVICIO:  | X   |
| CONSULTA Y PLATICAS DEL PROGRAMA ATENCIÓN PSICOLÓGICA (AP)   |  |  |                                   |  |     |
| DESCRIPCION:   |  | CODIGO DE CEDULA: AME/DIF/09/2025  |                                   |  |     |
| BRINDAR PLATICAS Y CONSULTAS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOLOGÍA (AP); EL PROGRAMA DE (AP) CONSISTE EN BRINDAR CONSULTA PSICOLOGÍA A LOS PACIENTES DE PRIMER INGRESO Y SUBSECUENTES QUE SE ACERCAN AL SISTEMA MUNICIPAL DIF, PARA SOLICITAR EL APOYO PARA LA SUPERACIÓN Y RESOLUCIÓN DE SU PROBLEMÁTICA ESPECÍFICA (PROBLEMAS EMOCIONALES, CONDUCTUALES, FAMILIARES, DE PAREJA, ETC.) ASÍ COMO TAMBIÉN SE IMPARTEN PLÁTICAS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS. |  |  |                                   |  |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MÉXICO, CAPITULO SEXTO. ARTICULO 123<br>MANUAL GENERAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO. ARTICULO 27, FRACCIÓN VII; 201B15000 DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR, FUNCIONES |                                   |  |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | N/A  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: |  | N/A |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI   | NO<br>X                           | N/A  | N/A |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:   |  | SE BRINDA LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE VIENEN A SOLICITARLO DE MANERA PERSONAL Y DIRECTA CON PROBLEMÁTICAS DE TRASTORNOS EMOCIONALES, DE CONDUCTA, PROBLEMAS DE PAREJA, FAMILIARES, ETC.  |                                   |  |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  | . N/A  |                                   |  |     |
| REQUISITOS:  |  | ORIGINAL<br>Anotar SI o NO   | COPIAS<br>anotar con número       | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,  |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |                                   |  |     |
| N/A  |  | N/A  | N/A                               | NO SE LES SOLICITA DOCUMENTO ALGUNO A LOS USUARIOS DEL SERVICIO TODA VEZ QUE PARA UN PROCESO PSICOTERAPÉUTICO NO ES NECESARIO, ADEMÁS DE QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS POR CADA UNO DE LOS PACIENTES SON CONFIDENCIALES |     |



Ayuntamiento de Amecameca.  
Estado de México  
2025-2027



|   |       |  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
|---|-------|--|-----------------------------------|--------------------|---|-------------------|-------------------------|----------------------------|-----|
| <b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>               |       |  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| N/A   |       |  | N/A                               |                    | N/A   |                   | N/A                     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>                     |       |  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| N/A   |       |  | N/A                               |                    | N/A   |                   | N/A                     |                            |     |
| <b>A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b> |       | N/A  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| <b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>                  |       | IMEDIATA   |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| <b>COSTO:</b>                                     |       | \$55   |                                   |                    | <b>FUNDAMENTO JURÍDICO :</b> JUNTA DE GOBIERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF. |                   |                         |                            |     |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                             |       | EFECTIVO   | X                                 | TARJETA DE CRÉDITO | N/A   | TARJETA DE DÉBITO | N/A                     | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| <b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>                       |       | EN CAJA DE LAS INSTALACIONES DEL SM DIF  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| <b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>                        |       | N/A  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| <b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>        |       | SOLO EN CASOS DE PACIENTES CON TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS SERÁ CANALIZADO A OTRA INSTANCIA PARA QUE TENGA LA ATENCIÓN CORRESPONDIENTE. |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.</b>         |       | N/A  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| <b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>                   |       |  |                                   |                    | <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>                                 |                   |                         |                            |     |
| SISTEMA MUNICIPAL DIF AMECAMECA                   |       |  |                                   |                    | PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR   |                   |                         |                            |     |
| <b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>                 |       | LIC. SONIA MORALES SUAREZ  |                                   |                    |   |                   |                         |                            |     |
| <b>DOMICILIO:</b>                                 |       | <b>CALLE:</b>  | AV. PARQUE NACIONAL S/N AMECAMECA |                    |   |                   | <b>NO. INT. Y EXT.:</b> | N/A                        |     |
| <b>COLONIA:</b>                                   |       | SECTOR SACROMONTE  |                                   |                    | <b>MUNICIPIO:</b>   |                   | AMECAMECA               |                            |     |
| <b>C.P.:</b>                                      | 56900 | <b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>   |                                   |                    | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 16:00 HRS.                                      |                   |                         |                            |     |
| <b>LADA:</b>                                      |       | <b>TELÉFONOS:</b>  |                                   | <b>EXTS.:</b>      |   | <b>FAX:</b>       |                         | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |     |
| N/A   | N/A   | N/A  |                                   | N/A                |   | N/A               |                         | amecamecadif@gmail.com     |     |

| 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:                                  | TELÉFONOS: | EXTS.:   | FAX:       | CORREO ELECTRÓNICO: |     |
| N/A                                    | N/A        | N/A  | N/A        | N/A                 |     |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                |            | N/A  |            |                     |     |
| INFORMACIÓN ADICIONAL                  |            |  |            |                     |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                  |            | ¿CUANTO TIEMPO VA A DURAR EL PROCESO DE TERAPIA?   |            |                     |     |
| RESPUESTA:                             |            | EL TIEMPO DEPENDERÁ DE LOS RECURSOS PERSONALES, ASÍ COMO LAS REDES DE APOYO CON LAS QUE CUENTE EL PACIENTE.                                  |            |                     |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                  |            | ¿EN CASO DE ABUSO SEXUAL PODRÍA ACOMPAÑARME A HACER LA DENUNCIAR ANTE EL MINISTERIO PÚBLICO?   |            |                     |     |
| RESPUESTA:                             |            | SI, SE PUEDE HACER EL ACOMPAÑAMIENTO DESDE EL INICIO Y HASTA QUE EL PACIENTE O LA INSTITUCIÓN CORRESPONDIENTE LO REQUIERA.                   |            |                     |     |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                  |            | ¿EN CASO DE TRASTORNO MENTAL PUEDO SEGUIR ASISTIENDO A TERAPIA?  |            |                     |     |
| RESPUESTA:                             |            | ES IMPORTANTE QUE SE REALICE UNA VALORACIÓN PSIQUIÁTRICA Y POSTERIORMENTE SE DETERMINARA SI ES POSIBLE CONTINUAR CON LA TERAPIA PSICOLÓGICA. |            |                     |     |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS      |            |  |            |                     |     |
| N/A                                    |            |  |            |                     |     |

| ELABORO  | VISTO BUENO:  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|--|---|-------------------------|
| <p> Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia 2025-2027</p> <p><b>IF</b><br/>AMECAMECA<br/>2025-2027</p> <p><b>Coordinación de Servicios Comunitarios, Prevención y Bienestar Familiar</b></p> <p><br/><u>MARIA ANTONIETA BARRERA GARCIA</u></p> <p>COORDINADORA DE SERVICIOS COMUNITARIOS, PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR DEL SM DIF AMECAMECA</p> | <p> Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia 2025-2027</p> <p><b>IF</b><br/>AMECAMECA<br/>2025-2027</p> <p><br/><u>LIC. SONIA MORALES SUÁREZ</u></p> <p>DIRECTORA DEL SM DIF AMECAMECA</p> | <p>21/ENERO/2025</p>    |