

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 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 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 Anotar SI o NO	COPIAS 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	

<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		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> AMECAMECA 2025-2027</p> <p><b>Coordinación de Servicios Comunitarios, Prevención y Bienestar Familiar</b></p> <p> <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> AMECAMECA 2025-2027</p> <p> <u>LIC. SONIA MORALES SUAREZ</u></p> <p>DIRECTORA DEL SM DIF AMECAMECA</p>	<p>21/ENERO/2025</p>