



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
ATENCIÓN PSICOLÓGICA						
DESCRIPCIÓN:						
BRINDAR APOYO A LOS PACIENTES PARA LA SUPERACIÓN Y RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ESPECÍFICOS DERIVADOS DE SITUACIONES EMOCIONALES, CONDUCTUALES, FAMILIARES O DE PAREJA.						
FUNDAMENTO LEGAL:		CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS ARTÍCULO 4, LEY GENERAL DE SALUD Y LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO,				
DOCUMENTO A OBTENER:		NINGUNO		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A	
			<input checked="" type="checkbox"/>			
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			PARA LA SUPERACIÓN DE PROBLEMAS ESPECÍFICOS DERIVADOS DE SITUACIONES EMOCIONALES, CONDUCTUALES O DE PAREJA.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A			
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS						
N/A			N/A	N/A	N/A	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
N/A			N/A	N/A	N/A	
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
N/A			N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	30 MINUTOS					
COSTO:	\$50.00		TABULADOR DE PRECIOS AUTORIZADO EN JUNTA DE GOBIERNO.			
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A
	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)					N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	CAJA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF AMECAMECA					
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	N/A					
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE AMECAMECA				COORDINACIÓN DE SERVICIOS COMUNITARIOS, PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR.	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		ING. JESÚS ORLANDO GOMEZ CASTREJON			
DOMICILIO:	CALLE:	AVENIDA PARQUE NACIONAL		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	SECTOR SACROMONTE		MUNICIPIO:	AMECAMECA	
C.P.:	56900	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 9:00 A 16:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	difamecameca91@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:	¿QUÉ SE REQUIERE PARA INICIAR LA TERAPIA PSICOLÓGICA?				
RESPUESTA:	AGENDAR UNA CITA CON EL PSICÓLOGO PARA UNA VALORACIÓN.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿CADA CUÁNDO SE ASISTE A TERAPIA PSICOLÓGICA?				
RESPUESTA:	CADA VEZ QUE LO DETERMINE EL PSICÓLOGO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CUÁNDO SE PUEDE DEJAR DE ASISTIR A LA TERAPIA PSICOLÓGICA?				
RESPUESTA:	HASTA QUE EL PSICÓLOGO INDIQUE EL ALTA.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>T.S. JUDITH CASTILLO SANTAMARIA</p>	<p>Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia AMECAMECA 2022-2024</p> <p>VISTO BUENO:</p>  <p>DIRECCIÓN GENERAL</p> <p>ING. JESÚS ORLANDO GÓMEZ CASTREJÓN</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>19/MAYO/2023.</p>
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	