



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y PSIQUIÁTRICA (A.P.P.)				
DESCRIPCIÓN:				
ESTE PROGRAMA ENFOCA ACTIVIDADES QUE DISMINUYEN LA APARICIÓN DE TRASTORNOS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES A LA POBLACION, TRATANDO DE INCIDIR EN LAS CAUSAS FAMILIARES, INDIVIDUALES Y SOCIALES.				
FUNDAMENTO LEGAL:	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL, DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS "SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"			
DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	NO APLICA	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	PERSONAS QUE REQUIERAN DEL SERVICIO			
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				
REALIZAR PAGO DE CONSULTA ACUDIR AL AREA DE PSICOLOGIA DEL SMDIF POR CITA PARA CONSULTA	ORIGINAL X	COPIA(S)	LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL, DENOMINADOS " SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA"	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
NO APLICA			NO APLICA	
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
NO APLICA			NO APLICA	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	DE ACUERDO A LA AGENDA			
COSTO:	\$ 50.00	Fundamento Jurídico Junta de Gobierno Ordinaria número dos, punto número 6, de fecha 20 de febrero 2022.		
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN EL AREA DE CAJA QUE SE ENCUENTRA AL INTERIOR DE LA CLINICA MATERNO INFANTIL			
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	DEPENDIENDO DEL TIPO DE TRASTORNO SON LAS SESIONES			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
SISITEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MELCHOR OCAMPO				COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y BIENESTAR FAMILIAR	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCIA			
DOMICILIO:	CALLE:	NIÑOS HEROÉS	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	MELCHOR OCAMPO		MUNICIPIO:	MELCHOR OCAMPO	
C.P.:	54880	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES 09:00 19:00 RS Y SABADOS DE 09:00 A 14:00 HRS		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
55	58 78 00 66	NO APLICA	NO APLICA	difmelchorocampo@hotmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	NO APLICA				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	NO APLICA				
DOMICILIO:	CALLE:	NO APLICA	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	NO APLICA		MUNICIPIO:	NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	NO APLICA		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO APLICA				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	EN DONDE PUEDO SOLICITAR UNA TERAPIA PSICOLOGICA?				
RESPUESTA:	EL SMDIF DE MELCHOR OCAMPO CUENTA CON UN AREA DE ATENCION PSICOLOGICA				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	QUE TIPO DE TERAPIAS REALIZAN?				
RESPUESTA:	SE REALIZA LA INDIVIDUAL Y POSTERIORMENTE CON ELTRANSCURSO DE LAS SESIONES LA FAMILIAR				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	SE ATIENDEN A NIÑOS CON PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Y PROBLEMAS DE LENGUAJE?				
RESPUESTA:	SI. EL SMDIF TAMBIEN ATIENDE ESTE TIPO DE TERAPIA				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:  <u>LIC. ISABEL CRISTINA RESÉNDIZ PÉREZ</u> NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  <u>LIC. MIGUEL ÁNGEL FARFÁN GARCIA</u> NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: <u>19 / 05 / 2022</u>
--	--	--