

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
Apoyo en Terapia de Lenguaje				
DESCRIPCIÓN:				
Evaluación del desarrollo del habla, y apoyo para la estimulación del lenguaje.				
FUNDAMENTO LEGAL:		Lineamientos de la Atención Psicológica y Psiquiátrica, publicados en Gaceta de Gobierno el 07 de marzo de 2023. Asociación Psicológica Americana APA. Manual de Procedimientos de UBRIS.		
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	No aplica
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando sean observadas dificultades en el lenguaje y habla. Desarrollo tardío del lenguaje, afasias, tartamudez y mala pronunciación.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		SI		
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO.
PERSONAS FÍSICAS				
Identificación oficial vigente.		SI	I	Manual de procedimientos de Psicología
Acta de nacimiento y CURP. (menores de edad)				
PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS				
No aplica				
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
No aplica				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		Sujeto a disponibilidad de agenda. (8-15 días)		
COSTO:		\$40.00	Fundamento Jurídico: Código Financiero del Estado de México y Municipios	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO <input checked="" type="radio"/>	TARJETA DE CRÉDITO <input type="radio"/>	TARJETA DE DÉBITO <input type="radio"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		En la caja de la tesorería del Sistema Municipal DIF de Atizapán		
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica		
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		No aplica		
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		No opera.		



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Atizapán				Área de Psicología			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Mro. Jonathan Reyes González					
DOMICILIO:	CALLE:	Alfredo del Mazo			NO. INT. Y EXT.:	Sin número	
COLONIA:	Centro			MUNICIPIO:	Atizapán		
C.P.:	52500	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		9:00 a 17:00 horas de lunes a viernes.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
	7131315903		0		dif@atizapansantacruz22-24.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:							
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:							
DOMICILIO:	CALLE:				NO. INT. Y EXT.:		
COLONIA:				MUNICIPIO:			
C.P.:		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:					
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
FORMATO(S) DESCARGABLES							
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Cuál es la duración del proceso psicológico?						
RESPUESTA:	Es de acuerdo con el motivo de consulta y avance del paciente.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:							
RESPUESTA:							
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

<p>ELABORÓ:</p>  <p><u>Jonathan Reyes González</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>Queren C. Peña</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>24.06.2024</p>
--	--	--

