

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	<input checked="" type="checkbox"/>			
Servicio de Psicología Terapia de Lenguaje									
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula					
Servicio de atención especializado destinado a proporcionar bienestar emocional, personal y social al paciente, tanto adulto como niño, que presenta algún tipo de malestar o dificultad en algún área de su vida disfunciones del desarrollo y problemas de aprendizaje.									
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 3 fracción III, Fomentar la educación y extraescolar e impulsar el sano crecimiento físico y mental de la niñez; de la Ley que crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social, de carácter Municipal denominados "Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia							
DOCUMENTO A OBTENER:		Carnet de citas	VICENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		Dependiendo el motivo de Terapia se les da de alta				
¿SE REALIZA EN LÍNEA?		SI X	NO	DIRECCIÓN WEB	No aplica				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando lo necesita y solicita la persona							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		No aplica							
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
PERSONAS FÍSICAS									
Recibo de pago		Si	1	Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social					
PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS									
No aplica		No	No aplica	Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social					
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
No aplica		No	No aplica	Ley que Crea los Organismos Públicos Descentralizados de Asistencia Social					
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		No aplica							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		No aplica							
COSTO:		\$ 30 (treinta pesos)		Fundamento Jurídico					
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	Si	TARJETA DE CRÉDITO	No	TARJETA DE DÉBITO	No	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		En caja							
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		No aplica							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		No aplica							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
H. AYUNTAMIENTO ATLAUTLA				Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (SMDIF) Atlautla	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA: Diana Itzel Rosas Ranchos					
DOMICILIO:	CALLE:	Avenida Juárez		NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA:	San Pedro		MUNICIPIO:	Atlautla, Estado de México	
C.P.:	56970	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	De lunes a viernes de 8:00 am a 3:00 pm		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Terapia02lenguaje@gmail.com	
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:	
	No aplica	No aplica	No aplica		
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Por qué requiere la terapia?				
RESPUESTA:	R- El niño no pronuncia bien las palabras				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Cuánto tiempo lleva una terapia?				
RESPUESTA:	R- Dependiendo como se vaya desarrollando el niño o niña				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Cómo se dio cuenta de que necesita la terapia?				
RESPUESTA:	R- Por que le cuesta aprender la pronunciar las palabras				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		15/01/2024
C. Carmela Bueno Barragán Enlace de Mejora Regulatoria el SMDIF	Lic. Sandra Yvette Cuellar Navarro Directora del SMDIF	