



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
<b>PSICOLOGIA</b>				
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula		
<b>SE OTORGA EL SERVICIO DE ATENCION PSICOLOGICA A TODA LA POBLACION.</b>				
FUNDAMENTO LEGAL:	CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO, LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, LEY ORGANICA DEL ESTADO DE MEXICO, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS ARTICULO 3, LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PUBLICOS DESCENTRALIZADOS DE CARÁCTER MUNICIPAL DENOMINADOS SISTEMAS MUNICIPALES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS, ARTICULO 35 INCISO A Y EL ARTICULO 82 DE L BANDO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE TONATICO, REGLAMENTO Y MANUAL DE ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF TONATICO.			
DOCUMENTO A OBTENER:	CARNET Y HORARIO DE CITAS		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	INDEFINIDO
¿SE REALIZA EN LINEA?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO SE BUSQUE ALGUNA HORIENTACION PSICOLOGICA O TERAPIA DE LENGUAJE			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCION O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	SI, POR ATENCION A LA DISCAPACIDAD, DIF DEL ESTADO			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
1.-AGENDAR CITA PERSONALMENTE O POR VIA TELEFONICA.	SI	N/A	N/A	
<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	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	TRAER TODOS LOS DOCUMENTOS, LOS CUALES SERAN VERIFICADOS PARA OBTENER LA CREDENCIAL			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	25 MINUTOS			



<b>COSTO:</b>	\$ 40.00	<b>Fundamento Jurídico DE ACUERDO AL REGLAMENTO INTERNO</b>		
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>EFFECTIVO</b>	<b>TARJETA DE CRÉDITO</b>	<b>TARJETA DE DÉBITO</b>	<b>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</b>
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	N/A			
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	N/A			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b>	N/A			
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	N/A			

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA		PSICOLOGIA		
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		PROF. GUADALUPE ELLERY FIGUEROA MACEDO		
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> MARIANO MATAMOROS	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	13	
<b>COLONIA:</b>	BARRIO SAN FELIPE	<b>MUNICIPIO:</b>	TONATICO	
<b>C.P.:</b> 51950	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> 9:00 A 16:00 HRS.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
721	14 1 10 20	N/A	N/A	dif@tonatico.gob.mx
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>				
<b>OFICINA:</b>	N/A			
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	N/A			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b> N/A	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	N/A	
<b>COLONIA:</b>	N/A	<b>MUNICIPIO:</b>	N/A	
<b>C.P.:</b> N/A	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b> N/A			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>	<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	N/A			
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>				
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿CUANTO TIEMPO DURA LA TERAPIA?			
<b>RESPUESTA:</b>	DE 45 A 50 MINUTOS			
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿AQUIEN SE BRINDA EL SERVICIO?			
<b>RESPUESTA:</b>	A LA POBLACION EN GENERAL			
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>				

<b>ELABORÓ:</b>  C. MARIA TERESA TAPIA GUADARRAMA	<b>VISTO BUENO:</b>  LIC. EN ENF. DAYSI MARIA ACOSTA AYALA DIRECTORA DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b>  10/ABRIL/2024.
---	---	--