

**FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA**

**1. NOMBRE DEL TRÁMITE** **Terapia psicológica**

**1.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE DA ORIGEN AL TRÁMITE Y/O GENERA LA OBLIGACIÓN PARA EL SOLICITANTE**

No aplica

**1.b. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA QUE FACULTA LA AUTORIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL TRÁMITE O EL OTORGAMIENTO DEL**

Artículos 348, 3BANDO DE POLICÍA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA. TÍTULO DÉCIMO CUARTO DE LA SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL CAPÍTULO I DE LAS ATRIBUCIONES DEL AYUNTAMIENTO EN MATERIA DE SALUD ARTÍCULO 359. FRACCIÓN III. ARTÍCULO 360.

<b>2. TIPO DE ORDENAMIENTO</b>	Aviso	Circular	Decreto	Manual	Reglas
	Código	Convenio	Ley	Reglame	Resolución
	Otro			x	

**4. DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE**

ES UN SERVICIO PERMANENTE QUE BRINDA ASISTENCIA Y ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL A PERSONAS DE TODAS LAS EDAD, CON EL FIN DE AYUDARLES A ENCONTRAR SOLUCIONES A SUS PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, ES IMPLEMENTADO POR EL DIF MUNICIPAL Y SE REALIZA EN LAS OFICINAS CENTRALES DIF ASÍ COMO EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN DE LUNES A VIERNES (HORARIO DE ATENCION DE 8:00 A 16:00 HORAS DIF CENTRAL Y 9:00 A 16:00 HRS UBR). ESTÁ DIRIGIDO A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.

**3. TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO**

Beneficio

**LOS EN QUE SE DEBE/PUEDE PRESENTARSE EL TRÁMITE**

LA POBLACIÓN EN GENERAL PUEDE ACUDIR A LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN CUANDO REQUIERA DE TERAPIA PSICOLÓGICA A EN LOS DÍAS Y HORARIOS INDICADOS, EL SERVICIO ESTÁ SUJETO A AGENDA.

**6. MEDIO(S) DE PRESENTACIÓN DEL**

Escrito libre	
Medios Electrónicos	
Formato	
Verbal	
Otro	

**7. DATOS QUE DEBE CONTENER EL TRÁMITE**

1. NOMBRE DEL PACIENTE, PADRE O TUTOR (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD).
2. DOMICILIO
3. DATOS DE CONTACTO

8. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL			
		Original	Copia
1	INE		X
1	CURP		X
1	ACTA DE NAC.		X
1	COMPROBANTE DE		X

11. MONTO DE LOS DERECHOS
\$43
11.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DEL COBRO DEL TRÁMITE O SERVICIO (Artículo, Cláusula, fracción, inciso, etc., así
No aplica

13. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE
QUE EL PACIENTE HAYA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS REQUERIDOS, QUE SEA PERSONA DE ESCASOS RECURSOS Y QUE PROPORCIONE DATOS DE CONTACTO.

15. HORARIO DE ATENCIÓN	De lunes a viernes de 09:00 a 16:00 horas
TELÉFONO 1	755 55 4 45 53
TELÉFONO 2	
FAX	<a href="mailto:C. OLIVIA INGRID LARA JASSO">C. OLIVIA INGRID LARA JASSO</a>
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx">dif@zihuatanejodeazueta.gob.mx</a>
DIRECCIÓN	Calle Paseo del Estudiante SN, col. Centro

9. PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA POR LA
1 MES

10. FICTA
No aplica
10.a. FUNDAMENTACIÓN JURÍDICA DE LA FICTA
No aplica

12. VIGENCIA
No aplica

14. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE REALIZAR EL TRÁMITE
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN/ DIF CENTRAL

16. CANTIDAD DE VECES QUE EL TRÁMITE SE REALIZA DURANTE EL
571