**CÉDULA DE INFORMACION DE TRÁMITES Y SERVICIOS**

**DEL H. AYUNTAMIENTO DE ECATEPEC DE MORELOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: | TRÁMITE: |  | SERVICIO: | x |
| **Atención Psicológica** |
| DESCRIPCIÓN:  |
| Brindar acompañamiento profesional en el proceso terapéutico y en la resolución de conflictos intrínsecos e interpersonales de cada caso. |
| FUNDAMENTO LEGAL: | **BANDO MUNICIPAL ECATEPEC DE MORELOS ESTADO DE MÉXICO 2017 CAPITULO XX ARTICULO 81****ARTICULO 1Y 4 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOES ESTADOS UNIDOS MEXICANOS****LEY PARA LA PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES MANUAL DE ORGANIZACIÓN CAPITULO IV** |
| DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica | VIGENCIA: | Permanente |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI  | NOX | DIRECCIÓN WEB | No aplica |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  | Todos los casos solicitados |
| REQUISITOS: | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |
| **PERSONAS FÍSICAS** |
| No aplica | ORIGINAL | COPIA(S) | No aplica |
| **PERSONAS MORALES** |
| No aplica | ORIGINAL | COPIA(S) | No aplica |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** |
| No aplica | ORIGINAL | COPIA(S) | No aplica |
| **OTROS** |
| No aplica | ORIGINAL | COPIA(S) | No aplica |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | El servicio de brinda en 50 minutos | TIEMPO DE RESPUESTA: | Inmediata |
| VIGENCIA: | **Permanente** |
| COSTO: | **Gratuito** |
| FORMA DE PAGO: | EFECTIVO |  | TARJETA DE CRÉDITO  |  | TARJETA DE DÉBITO |  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | **No aplica** |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | **No aplica** |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | **Solicitud del servicio****Agendar cita****Presentarse el día y hora asignada** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |
| Coordinación del Instituto de la Mujer | Departamento de Prevención de Violencia de Género y Familiar |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | LIC. LILIA GEORGINA GONZÁLEZ SERNA |
| DOMICILIO: | CALLE: | Noche Buena | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Tata Félix | MUNICIPIO: | Ecatepec |
| C.P.: | 55030 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | Lunes a Viernes de 9:00 a 18:30 horas. |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 0155 | 57 70 69 60 | No aplica | No aplica | institutodelamujer2016.2018@gmail.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.: | No aplica |
| COLONIA: | No aplica | MUNICIPIO: | No aplica |
| C.P.: | No aplica | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | No aplica |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01 | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | Ecatepec |
| **OTROS** |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | **Puede ayudarme a que no reciba más golpes?** |
| RESPUESTA: | Puedo ayudarte a localizar la razón por la cual usted permite los golpes, si usted así lo quiere a través de terapia psicológica. |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | Cómo puedo dejar de ser dependiente? |
| RESPUESTA: | Tenemos que localizar la razón por la cual usted cree que es dependiente, por medio de sesiones psicológicas y en base a su historia de vida. |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | Me siento sola, puede ayudarme? |
| RESPUESTA: | Podemos tratar de encontrar el porqué de ese sentimiento y así ayudarle a encontrar una solución al problema que le aflige, mediante terapia. |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ELABORÓ:LIC. IVAN RANGEL MORALES | VISTO BUENO:LIC. LILIA GEORGINA GONZÁLEZ SERNA | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:\_\_\_02\_\_/\_\_\_\_06\_\_\_\_\_/\_\_2017\_\_\_\_. |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO |  |