

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| NOMBRE:   |   | TRÁMITE:   | SERVICIO: X   |
| <b>DIGITALIZACIÓN DEL PROCESO DE AGENDA DE CITAS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA</b>  |   |  |   |
| DESCRIPCIÓN:  |   | CÓDIGO DE LA CÉDULA  | IXT/LLA/AP/SMTP   |
| ATENCIÓN BRINDADA A LA COMUNIDAD, MEJORA EN LA SALUD EMOCIONAL A TRAVÉS DE HERRAMIENTAS SOCIOECONÓMICAS PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS, MANEJO DE EMOCIONES, TOMA DE DECISIONES Y PREVENCIÓN DE LAS CONDUCTAS ANTISOCIALES Y DELICTIVAS. TENIENDO LA CONVICCIÓN DE QUE EL SER HUMANO AL LOGRAR UN EQUILIBRIO EMOCIONAL BUSCARA UNA SOCIEDAD PACIFICA, VIVIENDO EN ARMONÍA EN SU ENTONO SOCIAL Y AMBIENTAL SIENDO ELLOS LOS PROMOTORES DE UNA SOCIEDAD INTEGRAL. |   |  |   |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |   | ARTÍCULO 4, FRACCIÓN III DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS<br>ARTÍCULO 72, 73, Y 74 DE LA LEY GENERAL DE SALUD.<br>ARTÍCULO 4 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL.<br>ARTÍCULO 3 Y 14 FRACCIÓN V DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD.<br>ARTÍCULO 2 FRACCIÓN II, IV Y V Y 24.<br>ARTÍCULO 7 FRACCIÓN II Y IV DE LA LEY GENERAL DE VÍCTIMAS,<br>ARTÍCULO 38 FRACCIÓN V DE LA LEY GENERAL DE ACCESO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA,<br>NORMA MEXICANA NOM-004-55A3-2012<br>BANDO MUNICIPAL TÍTULO DÉCIMO PRIMERO DE LA SEGURIDAD PÚBLICA MUNICIPAL. |   |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |   | NO APLICA  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: NO APLICA   |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?   | <input checked="" type="checkbox"/> NO  | DIRECCIÓN WEB  | <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIPQLSEUAH5XL2PPFB7DDKTMPOMUEMVGAP31FJQYAOK5BFLBGZF4HG/VIEWFORM">HTTPS://DOCS.GOOGLE.COM/FORMS/D/E/1FAIPQLSEUAH5XL2PPFB7DDKTMPOMUEMVGAP31FJQYAOK5BFLBGZF4HG/VIEWFORM</a> |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |   | CUANDO LA CIUDADANÍA LO REQUIERA   |   |
| 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.   |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |   |  |   |
|   | NO APLICA   | NO APLICA  | NO APLICA   |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |   |  |   |
|   | NO APLICA   | NO APLICA  | NO APLICA   |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |   |  |   |
|   | NO APLICA   | NO APLICA  | NO APLICA   |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZA EL CIUDADANO   | <ul style="list-style-type: none"> <li>EL CIUDADANO SE PRESENTA EN LAS INSTALACIONES DEL S.M.T.P. PARA AGENDAR CITA Y RECIBIR LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA O DE IGUAL FORMA PUEDE LLENAR EL FORMULARIO POR MEDIO DEL CÓDIGO QR QUE SE DIFUNDE POR DIFERENTES MEDIOS PARA AGENDAR CITA Y RECIBIR LA ATENCIÓN;</li> <li>SE RECABAN LOS DATOS NECESARIOS PARA AGENDAR UNA CITA; Y</li> <li>POSTERIORMENTE SE AGENDA LA CITA, SE HACE CONTACTO VÍA TELEFÓNICA PARA INFORMAR FECHA Y HORA DE DICHA CITA PARA LA ATENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA.</li> </ul> |  |   |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   | APROXIMADAMENTE DE 5 A 10 DÍAS PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA.  |  |   |
| COSTO:  | <b>GRATUITO</b>   | FUNDAMENTO JURÍDICO; ART. 21 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS   |   |
| FORMA DE PAGO:  | EFFECTIVO   | N/A  | TARJETA DE CRÉDITO  |
|   |   | N/A  | TARJETA DE DÉBITO   |
|   |   | N/A  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)  |
|   |   |  | N/A   |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  | NO APLICA   |  |   |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   | NO APLICA   |  |   |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE   | NO APLICA   |  |   |

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | NO APLICA |
|-----------------------------------|-----------|

|   |                            |   |   |                     |
|---|----------------------------|---|---|---------------------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                              |                            | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:  |   |                     |
| DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN CIUDADANA |                            | SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DEL DELITO   |   |                     |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                            |                            | CONTRALMIRANTE INFANTE DE MARINA PARACAIDISTA DIPLOMADO ESTADO MAYOR RETIRADO EDUARDO FOUILLOUX BATALLER. |   |                     |
| DOMICILIO:  | CALLE:                     | HACIENDA LAS ÁNIMAS ESQUINA HACIENDA CORRALEJO  | NO. INT. Y EXT.:  | S/N                 |
| COLONIA:  | GEOVILLAS DE SANTA BÁRBARA |   | MUNICIPIO:  | IXTAPALUCA          |
| C.P.:   | 56536                      | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:   | LUNES A VIERNES: 10:00 A 17:00 HORAS<br>SÁBADOS: 9:00 A 13:00 HORAS |                     |
| LADA:   | TELÉFONOS:                 | EXTS.:  | FAX:  | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55  | 59729968                   | 1035  | NO APLICA   | NO APLICA           |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO**

|                                   |   |                             |                                       |                     |
|-----------------------------------|---|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| OFICINA:                          | SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA |                             |                                       |                     |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | PROFESORA OLIVIA ARVIZU DE LA LUZ                           |                             |                                       |                     |
| DOMICILIO:                        | CALLE:  | CENTENARIO                  | NO. INT. Y EXT.:                      | 1                   |
| COLONIA:                          | CENTRO  |                             | MUNICIPIO:                            | IXTAPALUCA          |
| C.P.:                             | 56530   | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 10:00 A 17:00 HRS. |                     |
| LADA:                             | TELÉFONOS:  | EXTS.:                      | FAX:                                  | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 55                                | 5979720647  | NO APLICA                   | NO APLICA                             | NO APLICA           |

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA |
|-------------------------|-----------|

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿QUÉ TIEMPO DURA LA SESIÓN?  |
| RESPUESTA:            | DE PRIMERA VEZ 45 MINUTOS Y ATENCIÓN PSICOLÓGICA 60 MINUTOS APROXIMADAMENTE.               |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUÁNTAS SESIONES SON?   |
| RESPUESTA:            | APROXIMADAMENTE DE 9 A 12 SESIONES, DEPENDIENDO DEL DIAGNÓSTICO.                           |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿SE OTORGA ALGÚN DOCUMENTO QUE COMPROBE LA ASISTENCIA AL SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA? |
| RESPUESTA:            | ÚNICAMENTE UN CARNET, PARA REGISTRAR ASISTENCIA DE PACIENTES.                              |

**TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS**

NO APLICA

|   |   |  |
|---|---|--|
| ELABORÓ:<br><br>MTRO. JORGE AGUIRRE VALENCIA<br>ENLACE DE MEJORA REGULATORIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN CIUDADANA | VISTO BUENO:<br><br>CONTRALMIRANTE INFANTE DE MARINA PARACAIDISTA DIPLOMADO ESTADO MAYOR RETIRADO EDUARDO FOUILLOUX BATALLER<br>DIRECTOR DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN CIUDADANA | FECHA DE ACTUALIZACIÓN:<br><br>27/FEBRERO/2024 |
|---|---|--|