

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|---------------|-----------|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| ATENCIÓN INTEGRAL AL ADOLESCENTE (AIA) | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | |
| SE PROPORCIONA INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN A ADOLESCENTES DE ENTRE 12 Y 19 AÑOS, PADRES DE FAMILIA Y PROFESORES A TRAVÉS DE LOS CURSOS-TALLERES Y PLÁTICAS PARA PREVENIR CONDUCTAS DE RIESGO, FAVORECIENDO SU CALIDAD DE VIDA. | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 4 DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO 6, 10, 11 FRACCIONES I, II, IV Y VI, 15, 17 Y 18 DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 18, 19, 20, 21, 25 Y 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE DESARROLLO SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO; 2, 3, 7, 8, 9, 16, 18 Y 26 FRACCIÓN XXIV DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LEY GENERAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES; LEY DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL ESTADO DE MÉXICO; 3 Y 13 FRACCIONES III, IV Y XVIII DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE MÉXICO Y EL TÍTULO IV, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 22, FRACCIÓN II, CAPÍTULO II DE LA PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, ARTÍCULOS 23 Y 24 DEL BANDO MUNICIPAL DE TEPOTZOTLÁN 2022 | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CARNET PARA OTORGAR SERVICIO GRATUITO | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | ADMINISTRACIÓN 2022-2025 | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table> | SI | NO | X | X | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| SI | NO | | | | | | |
| X | X | | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | AL SOLICITARLO LA PERSONA Y/O FAMILIAR. | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| • SER HABITANTE DEL MUNICIPIO DE TEPOTZOTLÁN. | NO | 0 | | | | | |
| • SER ADOLESCENTE DE ENTRE 12 Y 19 AÑOS DE EDAD. | NO | 0 | | | | | |
| • SER PADRE DE FAMILIA CON HIJOS ADOLESCENTES. | NO | 0 | | | | | |
| • ASISTIR PERSONALMENTE A LA OFICINA DE LA COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA DEL SMDIF Y SOLICITAR EL SERVICIO MEDIANTE UN OFICIO DE PETICIÓN DIRIGIDO A LA PRESIDENTA HONORÍFICA DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN. | SÍ | 0 | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | |
| • SER PROFESOR (A) DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CUAL SE SOLICITE EL | NO | 0 | • GACETA DE GOBIERNO DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2017. | | | | |

| | | | | |
|---|--|-------------------------------|---|----------------------------|
| DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS A PREVENIR CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES. | | | <ul style="list-style-type: none"> LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS. LOS DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS Y LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS. | |
| <ul style="list-style-type: none"> PRESENTAR UNA SOLICITUD DE IMPARTICIÓN DE PLÁTICAS, TALLERES O JORNADAS EN LA OFICINA DE LA COORDINACIÓN DE PSICOLOGÍA DEL SMDIF MEDIANTE UN OFICIO DE PETICIÓN DIRIGIDO A LA PRESIDENTA HONORÍFICA DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN. | SI | 0 | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | TRES DÍAS HÁBILES | | | |
| COSTO: | SIN COSTO | Fundamento Jurídico NO APLICA | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | 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 APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | LA IMPARTICIÓN DE PLÁTICAS Y TALLERES SE LLEVARÁN A CABO DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD DE FECHAS EN LA AGENDA DEL PERSONAL DE PSICOLOGÍA. | | | |

| | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA. | | COORDINACIÓN DE SERVICIOS PSICOLÓGICOS | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | MTRA. ANA MARÍA SILVA RAMÍREZ | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | CALLE FRANCISCO I. MADERO | NO. INT. Y EXT.: | 2 |
| COLONIA: | BARRIO TLACATECO | MUNICIPIO: | TEPOTZOTLÁN | |
| C.P.: | 54605 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 08:00-16:00 HORAS. | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01 | 5558760849 | 112 | NO APLICA | dirgral@diftepotzotlan.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | |
| OFICINA: | COORDINACIÓN DE SERVICIOS PSICOLÓGICOS | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | LIC FRANCISCO RODOLFO OSEGUEDA OSORIO | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | FRANCISCO I. MADERO | NO. INT. Y EXT.: | 2 |
| COLONIA: | BARRIO TLACATECO | MUNICIPIO: | TEPOTZOTLÁN | |
| C.P.: | 54607 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LUNES A VIERNES DE 8:00 A 16:00 HRS | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 01 | 5558760849 | 112 | NO APLICA | psicologia@diftepotzotlan.gob.mx |

| | |
|--|--|
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿QUÉ PERIODICIDAD TIENE LA ATENCIÓN? |
| RESPUESTA: | UNA SOLA VEZ A LA SEMANA. |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿PUEDO RECIBIR ORIENTACIÓN EN ALGUNA PROBLEMÁTICA PERSONAL? |
| RESPUESTA: | SÍ, LA PSICÓLOGA ENCARGADA DEL TALLER PUEDE BRINDARLE ORIENTACIÓN. |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿QUÉ NÚMERO DE ASISTENCIA REQUIERO PARA OBTENER MI CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN? |
| RESPUESTA: | MINIMO UN 80% DE ASISTENCIA |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | |
| | |

| | | |
|---|--|--|
| ELABORÓ:  LIC. EN PSIC. FRANCISCO RODOLFO SEGUEDA OSORIO. COORDINADOR DE SERVICIOS PSICOLÓGICOS | VISTO BUENO:  MTRA. ANA MARÍA SILVA RAMÍREZ DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 17/02/2022. |
|---|--|--|