



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:										TRÁMITE:		SERVICIO:	х	
ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE L	A DIRE	ECCIÓN	DE LAS M	JJERES.										
DESCRIPCIÓN:			Código de la Cédula				MUJER-01-25							
Se brindará atención psicológi algún hecho victimizante o bie							dad de ayı	udar a la re	ecupera	ición emoc	ional d	que se afectó d	erivado	
FUNDAMENTO LEGAL:		ey Orgánica Municipal del Estado de México. Decretó 164 Articulo 96 Quaterdecies. La Dirección de las Mujeres ene las siguientes atribuciones: Fracción VIII.												
DOCUMENTO PARA OBTENER:	N/A	N/A VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A												
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	SI NO DIRECC		N WEB	N/A									
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			La terapia psicológica se brindará a toda mujer mayor de edad o emancipada que así lo requiera con la finalidad de mejorar su proyecto de vida.											
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA														
REQUISITOS:				and	GINAL otar la bra SI o NO	an nú car	COPIAS otar con mero la itidad de copias	F	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATI			DMINISTRATIVO		
PERSONAS FÍSICAS														
Identificación oficial con fotografía vigente.				(par	Si N/A (para cotejo)		Código Civil del Estado de México: Titulo Segundo. Artículo 2.5 bis Fracción I, II, III, IV							
PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVA	AS													
N/A					N/A N/A				N	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS	INSTITUCIONES PÚBLICAS													
N/A					N/A		N/A		N/A					
PASOS PARA SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		<ol> <li>Una vez canalizada la usuaria y/o arribo independiente de la misma a las instalaciones de la Dirección de las Mujeres, se procederá a la atención en primer contacto, encargada por el área de trabajo social del Departamento Naranja.</li> <li>Si en la entrevista de primer contacto se hace detección de la necesidad de terapia psicológica, y/o bien por petición de la usuaria, el área de psicología del Departamento Naranja realizará la primera entrevista, en donde se establecerá la manera en la que se llevaran a cabo las terapias, así como la fecha de la próxima sesión</li> <li>Las terapias tendrán una duración de 45 minutos a 60 minutos, por sesión, según el criterio de la profesionista y como se desenvuelva la sesión.</li> <li>Las terapias tendrán un seguimiento de por lo menos 1 vez a la semana, si se tratara de intervención en crisis, la profesionista podrá atender a la usuaria en el momento que lo solicite.</li> <li>El proceso de atención psicológica se concluirá una vez que la profesionista y la usuaria así lo consideren, y podra extenderse o retomarse si se requiriera.</li> </ol>									amento r petición donde se sionista y crisis, la			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA			10 a 15 min	utos para	accede	r a la c	atención y	45 a 60 mi	nutos di	uración por	sesión	de terapia		
COSTO:	GRATUITO			Fund	ndamento Jurídico: Ley de Víctimas del Es				del Estac	stado de México. Art. 6 Fracc. VII.				
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO N/A TARJETA			ETA DE CI	DE CRÉDITO N/A TARJETA DE DÉBITO N/A				N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) N/A				
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A													
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A													
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	Toda persona que se identifique como mujer, mayor de edad o emancipada, habitante del municipio de Tepotzotlán.													
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A	ATTORN SHEET							New York					





DEPENDENCIA	U ORGAN	NISMO:				UNIDAD ADI	MINISTRATIV	A RESPONSABL	E:			
Dirección de las Mujeres						Departamento Naranja						
ITULAR DE LA	DEPENDE	NCIA: Lc	da. Magdalena Juáre	ez Ocaña								
DOMICILIO: CALLE: Calle Ejido							NO. INT. Y EXT.: S/N					
COLONIA: 54600					MUNICIPIO:	Tepotzotlán	Tepotzotlán					
C.P.: 54600	-	HORARIO	Y DÍAS DE ATENCIÓ	N: Lunes a vi	ernes de 9:00 a 17:0	0 y sábados de	09:00 a 12:00	)				
LADA: TELÉFONOS:				EXTS.:	FA	X:		CORREO ELEC	EO ELECTRÓNICO:			
55 58760808			1707	N/A		direccion.mujeres@tepotzotlan.gob.mx						
			OTRAS	OFICINAS QI	UE PRESTAN EL	SERVICIO						
OFICINA:		N/A										
NOMBRE DEL	TITULAR DE	LA OFICINA:				N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A					N	O. INT. Y EXT.:	N/A			
COLONIA: N/A					MUNICIPIO:	CIPIO: N/A						
C.P.: N/A		HORARIO Y I	DÍAS DE ATENCIÓN	: N/A								
LADA: TELÉFONOS:			EXTS.:	FA	X:	CORREO ELECTRÓNICO:						
N/A N/A			N/A	N/A		N/A						
ORMATO(S)	DESCARG.	ABLES N/A										
				INFORMACI	ÓN ADICIONA	\L						
PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿Cuál es el tipo de terapia			ia psicológica que	realizan?		ation de la lateration major agricolor de la laterativa de la gricolor de la gricolor de la gricolor de la gri						
RESPUESTA:			El tipo de terapia psicológica que se llevaría a cabo en las sesiones, lo determina la profesionista que, de la atención, según sea el caso.									
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿La profesionista encarga			da de realizar las terapias cuenta con nociones de perspectiva de género?									
RESPUESTA: La profesionista encarga perspectiva de género.			ada de realizar las terapias cuenta con formación y nociones para llevar a cabo las terapias con									
PREGUNTA FRECUENTE 3: ¿Cuál es la duración del tr			ratamiento psicológico?									
RESPUESTA:			leterminará de acue ulación con instituci				ofesionista, e	n caso de reque	rirse se realizará			

VISTO BUENO ELABORÓ

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

03 / 06 / 2025.

C. Olga Lidia Grandos Espino. AYUNTAMIERO Magalena Juárez Ocaña Subdirectora de la Dirección de las Mujeres Mujeres

2025 - 2027 DIRECCIÓN DE LAS MUJERES