



CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

| | | | | | | | | |
|---|--|-----------|--------------------|---|-------------------|----------------|----------------------------|-----------|
| NOMBRE: | | | | TRÁMITE: | SERVICIO: | X | | |
| Terapia Psicológica | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | |
| Brindar Terapia Psicológica a los habitantes del territorio municipal y sus familias. | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | 1.- Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 2.- Artículo 122 y demás relativos de la Constitución Política del Estado de México; 3.- Artículo 31 fracciones XXXIII, 164 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México; 4.- Artículo 1, 2, y 3 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México 5.- Artículo 12 fracción I y XXI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios; 6.- Artículo 1, 2 y 3 de la Ley de Asistencia Social del Estado de México y sus Municipios; 7.- Artículo 4, 17, 24, 56 del Bando Municipal de Tlalnepantla de Baz 2016; 8.- Artículo 3.30, 3.31, 3.33 y 3.36 del Código Reglamentario de la Administración Pública Municipal de Tlalnepantla de Baz 2016. 9.- Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia en el Estado de México; 10.- Ley de Igualdad de Trato y Oportunidades entre Mujeres y Hombres del Estado de México. | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Ninguno | | | | VIGENCIA: | Diciembre 2018 | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO X | DIRECCIÓN WEB | No Aplica | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | A solicitud de la ciudadanía que no cuentan con recursos económicos para solicitar los servicios de un psicólogo. | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | | | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | |
| 1.- Hoja de registro de 1ª sesión (1 original) | | ORIGINAL | COPIA(S) | Soporte documental para el padrón de beneficiarios | | | | |
| 2.- Reglamento de usuarios (1 original) | | SI (1) | No Aplica | Compromiso de tomar las sesiones | | | | |
| PERSONAS MORALES | | | | | | | | |
| No Aplica | | ORIGINAL | COPIA(S) | No Aplica | | | | |
| No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | |
| No Aplica | | ORIGINAL | COPIA(S) | No Aplica | | | | |
| No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | |
| OTROS | | | | | | | | |
| No Aplica | | ORIGINAL | COPIA(S) | No Aplica | | | | |
| No Aplica | | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | |
| DURACIÓN DEL TRÁMITE: | Depende de las características propias del paciente | | | TIEMPO DE RESPUESTA: | Inmediato | | | |
| VIGENCIA: | No Aplica | | | | | | | |
| COSTO: | Gratuito | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO | No Aplica | TARJETA DE CRÉDITO | No Aplica | TARJETA DE DÉBITO | No Aplica | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | No Aplica |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | No Aplica | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | No Aplica | | | | | | | |

[Handwritten signatures and initials in blue and green ink]



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

TDB
TLALNEPANTLA de BAZ



EDOMÉX
DECISIONES FIRMES,
RESULTADOS FUERTES.



| | | | | | | | |
|---|---|---|-----------|--|--|----------------|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| Instituto Municipal para la Igualdad y el Desarrollo de las Mujeres | | | | Departamento de Programas de Apoyo a Mujeres | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Licda. Ma del Carmen Ugalde García, Directora del Instituto Municipal para la Igualdad y el Desarrollo de las Mujeres | | | | | |
| DOMICILIO PROVISIONAL: | CALLE: | Av. Ayuntamiento | | | NO. INT. Y EXT.: | 162, 1er. piso | |
| COLONIA: | Centro | | | MUNICIPIO: | Tlalnepantla de Baz | | |
| C.P.: | 54000 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs | | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| 01 | 7588-3100 | | 70-01 | No Aplica | igualdadysarrollodelamujer@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: | | |
| No aplica | No aplica | | No aplica | No aplica | No aplica | | |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | Tlalnepantla de Baz | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Tiene algún costo el servicio de las jornadas? | | | | | | |
| RESPUESTA: | No. El servicio es gratuito | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | No aplica | | | | | | |
| RESPUESTA: | No aplica | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | No Aplica | | | | | | |
| RESPUESTA: | No Aplica | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| No Aplica | | | | | | | |

Handwritten signature

| | | |
|---|--|---|
| <p>ELABORÓ:</p>  <p>Lic. Alejandro Raymundo Sánchez Mendizábal Enlace Administrativo</p> | <p>VISTO BUENO:</p>  <p>Lic. Ma del Carmen Ugalde García Directora del Instituto Municipal para la Igualdad y el Desarrollo de la Mujer</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>15 / enero / 2018</p> |
|---|--|---|