



**Programa Integral con Asistencia Psicológica.**

CÓDIGO:	MPIOMARQUES-TR-SFPTM/DIC-001	FECHA ELAB:	03/01/2018
REVISIÓN:	1	FECHA MODIF:	03/01/2018



- Fundamento Jurídico= que deberá de contener **Nombre del ordenamiento y fecha de publicación en el Periódico Oficial**: Especificar el nombre del ordenamiento donde se indica el medio de presentación y la fecha en que fue publicado en el Periódico Oficial. **Artículo, párrafo, inciso, fracción, letra y número**: Especificar con exactitud la ubicación de la disposición en el ordenamiento legal respectivo.

Revisión Trimestral de la Información que deberá contener la Ficha del Trámite o Servicio		
No.	Requerimientos	Observaciones
1.	<u>Nombre del Trámite o Servicio.</u>  <b>Programa integral con asistencia psicológica.</b>	CUMPLIMENTADO
2.	<u>Descripción:</u> Implementar atención psicológica, con enfoque clínico en las diferentes instituciones educativas, a partir de secundarias, telesecundarias, instituciones medio superior.	CUMPLIMENTADO
3.	<u>Tipo de Trámite o Servicio</u> - Beneficio. - Consulta. - Conservación.	CUMPLIMENTADO
4.	<u>Medio de presentación del Trámite o Servicio,</u> - Formato predeterminado: lista de espera, ingreso, derivación, devolución.  • Fundamento Jurídico. SIN.	CUMPLIMENTADO
5.	<u>Datos requeridos para llevar a cabo el Trámite o Servicio</u> Nombre, edad, número de teléfono, comunidad, derivado o voluntario.  • Fundamento Jurídico. SIN.	CUMPLIMENTADO
6.	<u>Documentos requeridos para llevar a cabo el Trámite o Servicio:</u> - NINGUNO  • Fundamento Jurídico. SIN.	CUMPLIMENTADO
7.	<u>Horarios de atención al público para solicitar el Trámite o Servicio.</u> Horario de 8:30 a 16:00 horas.	CUMPLIMENTADO



**Programa Integral con Asistencia Psicológica.**

CÓDIGO:	MPIOMARQUES-TR-SFPTM/DIC-001	FECHA ELAB:	03/01/2018
REVISIÓN:	1	FECHA MODIF:	03/01/2018

**Revisión Trimestral de la Información que deberá contener la Ficha del Trámite o Servicio**

No.	Requerimientos	Observaciones
8.	<p><u>Cantidad a pagar por el Trámite o Servicio,</u> - GRATUITO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamento Jurídico.</li> </ul> <p>SIN.</p>	CUMPLIMENTADO
9.	<p><u>Plazo máximo de respuesta,</u> - De 15 a 20 días hábiles.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamento Jurídico.</li> </ul> <p>SIN</p>	CUMPLIMENTADO
10.	<p><u>Plazo de apercibimiento durante la solicitud del Trámite o Servicio,</u> De 5 a 10 días naturales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamento Jurídico.</li> </ul> <p>SIN.</p>	CUMPLIMENTADO
11.	<p><u>Si procede o no la Afirmativa o Negativa ficta respecto al trámite o servicio.</u> De 15 a 20 días hábiles.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamento Jurídico.</li> </ul> <p>SIN.</p>	CUMPLIMENTADO
12.	<p><u>Tipo de resolución del Trámite o Servicio,</u> OTROS: Formato de devolución o Formato de derivación.</p>	CUMPLIMENTADO
13.	<p><u>Vigencia del documento a recibir por la realización del Trámite o Servicio,</u> De 90 a 180 días naturales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamento Jurídico.</li> </ul> <p>SIN.</p>	CUMPLIMENTADO
14.	<p><u>Criterios de resolución del Trámite o Servicio,</u> Rango de edad de 12 a 29 años, pertenecientes al Municipio de El Marqués.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fundamento Jurídico.</li> </ul> <p>SIN.</p>	CUMPLIMENTADO



**Programa Integral con Asistencia Psicológica.**

CÓDIGO:	MPIOMARQUES-TR-SFPTM/DIC-001	FECHA ELAB:	03/01/2018
REVISIÓN:	1	FECHA MODIF:	03/01/2018



**Revisión Trimestral de la Información que deberá contener la Ficha del Trámite o Servicio**

No.	Requerimientos	Observaciones
15.	<p><u>Fundamento Jurídico del Trámite o Servicio,</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Artículo 5 del Reglamento Interno del IMJUM.</li> </ul>	CUMPLIMENTADO
16.	<p><u>Dependencia, Entidad u Organismo Desconcentrado que lleva a cabo el Trámite o Servicio,</u></p> <p>Coordinación de Desarrollo Integral.</p>	CUMPLIMENTADO
17.	<p><u>Oficina donde se realiza el Trámite o Servicio,</u></p> <p>Ciudad Joven, Fraccionamiento los Héroes, Anillo Vial 3 Pte.</p>	CUMPLIMENTADO
18.	<p><u>Otras oficinas donde se pueda realizar el Trámite o Servicio,</u></p> <p>Variación cada 4 meses, donde se encuentren trabajando dentro de las instalaciones secundarias, telesecundarias e instalaciones de nivel medio superior. El contacto directo será con los psicólogos establecidos.</p>	CUMPLIMENTADO
19.	<p><u>Datos del responsable del Trámite o Servicio,</u></p> <p><b>Nombre del Responsable:</b> Martha Gabriela Jiménez Sánchez.</p> <p><b>Cargo:</b> Coordinadora del Departamento de Desarrollo Integral.</p> <p><b>Adscripción:</b> Instituto Municipal de la Juventud.</p> <p><b>Domicilio:</b> Fraccionamiento los héroes, anillo vial No. 3 Pte.</p> <p><b>Teléfono:</b> 4427176410</p> <p><b>Horario de atención:</b> 08:30 a 16:00 horas, lunes a viernes.</p>	CUMPLIMENTADO



**El Marqués**

Gobierno Municipal  
2018-2021

**Programa Integral con Asistencia Psicológica.**

CÓDIGO:	MPIOMARQUES-TR-SFPTM/DIC-001	FECHA ELAB:	03/01/2018
REVISIÓN:	1	FECHA MODIF:	03/01/2018



**Revisión Trimestral de la Información que deberá contener la Ficha del Trámite o Servicio**

No.	Requerimientos	Observaciones
20.	<p><u>Quejas y denuncias.</u></p> <p><b>Nombre de la Oficina:</b> Dirección de fiscalización e investigación.</p> <p><b>Datos del Responsable:</b> Lic. Ricardo Alexis Castañón Aguilar.</p> <p><b>Cargo:</b> Coordinador Administrativo</p> <p><b>Domicilio:</b> Av. Emiliano Zapata, número 9 oriente. La Cañada, El Marques, C.P. 76240.</p> <p><b>Teléfono:</b> 4421742829</p> <p><b>Horario de Atención:</b> 08:30 a 16:00 horas, lunes a viernes.</p>	CUMPLIMENTADO