



NOMBRE:

TRÁMITE:

SERVICIO:

PLATICAS Y TALLERES

DESCRIPCIÓN:

Se brindan terapias y talleres a grupos de personas que así lo soliciten

FUNDAMENTO LEGAL:

DOCUMENTO A OBTENER:

¿SE REALIZA EN LÍNEA:

SI NO DIRECCIÓN WEB

VIGENCIA:

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: Cuando se requiera

REQUISITOS:

ORIGINAL
anotar la palabra
SI o NO

COPIAS anotar
con número la
cantidad de
copias

FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:

PERSONAS FÍSICAS

Acudir al SMDIF con oficio dirigido a la presidenta y directora del sistema solicitando las pláticas o talleres con el tema solicitado y especificando día y hora sugerida
Se solicita un mínimo de 15 asistentes para poder brindar el servicio

SI

Acuse

Presidenta del SMDIF Chautla y directora del smdif Chautla.

PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS

INSTITUCIONES PÚBLICAS

Acudir al SMDIF con oficio dirigido a la presidenta y directora del sistema solicitando las pláticas o talleres con el tema solicitado y especificando día y hora sugerida
Se solicita un mínimo de 15 asistentes para poder brindar el servicio

SI

Acuse

Presidenta del SMDIF Chautla y directora del smdif Chautla.

DURACIÓN DEL TRÁMITE:

Variable

TIEMPO DE RESPUESTA:

Máximo 3 días

COSTO:

Gratis

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

TARJETA DE CRÉDITO

TARJETA DE DÉBITO

EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)

DÓNDE PODRÁ PAGARSE:

OTRAS ALTERNATIVAS:

CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE

DEPENDENCIA U ORGANISMO:

UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:

SMDIF Chautla

Coordinación de prevención y bienestar familiar

TITULAR DE LA DEPENDENCIA:

Lic Carmen Luciana Villar Bustamante

DOMICILIO:

CALLE: Av del trabajo

MUNICIPIO: Chautla

NO. INT. Y EXT.:

s/n

COLONIA:

San Andrés

C.P.:

56030

HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:

Lunes a Viernes de 9 a 17 hrs

LADA:

TELÉFONOS:

EXTS.:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:



| | | | |
|---|-------------------------------------|------------|---------------------|
| OFICINA: | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | | NO. INT. Y EXT.: |
| COLONIA: | | MUNICIPIO: | |
| C.P.: | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: |
| | | | CORREO ELECTRÓNICO: |
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: <i>¿Qué tipo de evaluaciones realizan?</i> | | | |
| RESPUESTA: | Educativa, psicopatología. | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿cuánto dura el proceso? | | |
| RESPUESTA: | De 3 a 4 sesiones según sea el caso | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Qué duración tiene la sesión? | | |
| RESPUESTA: | 45 min | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | |
| Terapia individual, terapia de pareja, evaluación psicológica, terapia de habla, pláticas, talleres. | | | |

| | | |
|---|--|---|
| ELABORÓ: Lic. Carmen Luciana Villar Bustamante | VISTO BUENO: Lic. Adriana Castillo Arellano | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: _ 1 / _ 10 / _ 2021. |
| NOMBRE COMPLETO | NOMBRE COMPLETO | |

