

 <b>Registro de Trámites y Servicios Municipio de Ocampo</b>					
HOMOCLAVE	OC-DIF-13	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	10	2	2021
<b>I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>					
Terapia Psicológica					
Se da apoyo a población en general.					
<b>II. MODALIDAD.</b>					
Presencial					
<b>III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
N/A					
<b>IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.</b>					
Se canaliza por las áreas de Procuraduría y Trabajo Social a personas que necesiten apoyo psicológico					
<b>PASOS</b>					
1.- Recibir canalización de las diferentes áreas		4.-Agendar citas posteriores al diagnóstico			
2.- Agendar cita		5.- Dar de alta al paciente			
3.- Atender valoración					
<b>V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.</b>					SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.
Oficio de requerimiento de terapia psicológica por parte de Procuraduría					
Área de trabajo social solicita agendar cita para apoyo de terapia.					
<b>VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.</b>					
En el caso de auxiliar de Procuraduría me presenta el oficio firmado y sellado para brindar apoyo.					
<b>VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.</b>				<b>FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO</b>	
N/A				N/A	
<b>VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA: OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.</b>					
N/A					
<b>IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.</b>					
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Alejandra Guadalupe Aranda Esquivel		428 683 05 15		alearandas123@gmail.com	
<b>X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.</b>				<b>FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN</b>	