



NOMBRE:		PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN:						
FAVORECER LA PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES Y PROMOCIÓN DE CONDUCTAS SALUDABLES, A TRAVÉS DEL INCREMENTO DE LAS ACCIONES PREVENTIVAS COMUNITARIAS						
FUNDAMENTO LEGAL:	REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF					
DOCUMENTO A OBTENER:	ASESORIA PSICOLÓGICA					VIGENCIA:
¿SE REALIZA EN LÍNEA?	SI	NO	DIRECCIÓN WEB			
		X				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	SIEMPRE Y CUANDO EL PACIENTE LO CONSIDERE NECESARIO COMO PARTE DE UNA MEJORA DE SU VIDA DIARIA					
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						
DE FORMA PRESENCIAL PEDIR LA CITA PARA EL SERVICIO DE ASESORIA PSICOLÓGICA		SI				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
NO APLICA						
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
OFICINA, EN EDIFICIO DEL DIF						
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	DE 45 MINUTOS A 60 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA		
COSTO:	\$ 35 PESOS					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	EN LAS INSTALACIONES DEL DIF MUNICIPAL DE COCOTITLAN					
OTRAS ALTERNATIVAS:						
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE:	<ul style="list-style-type: none"> - SE LE AGENDA LA CITA - SE PRESENTA EN LA FECHA Y HORA PROGRAMADA 					



DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
DIF MUNICIPAL		PSICOLOGÍA		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. ROSALBA SUAREZ JUAREZ		
DOMICILIO:	CALLE:	EMILIANO ZAPATA N. 38		NO. INT. Y EXT.:
COLONIA:	MUNICIPIO:		COCOTITLAN	
C.P.:	56680	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: DE LUNES A VIERNES DE 2 PM A 8 PM		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
55	59820493			
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.:
COLONIA:	MUNICIPIO:		NO APLICA	
C.P.:	NO APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: NO APLICA		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:				
INFORMACIÓN ADICIONAL				
PREGUNTA FRECUENTE 1:	QUE TIEMPO DURA EL PROCESO TERAPEUTICO			
RESPUESTA:	NO TIENE UN TIEMPO ESPECIFICO			
PREGUNTA FRECUENTE 2:	HAY TALLERES O PLATICAS PARA LOS JÓVENES			
RESPUESTA:	CADA TRES MESES SE REALIZAN TALLERES			
PREGUNTA FRECUENTE 3:				
RESPUESTA:				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS				

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
PSIC. VERÓNICA DÍAZ AGUILAR	LIC. ROSALBA SUAREZ JUAREZ	__ 11 __ / __ 02 __ / 2020 __
_____ NOMBRE COMPLETO	_____ NOMBRE COMPLETO	

