



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

		Registro de Trámites y Servicios Municipio de Huanimaro, Guanajuato.		
HOMOCLAVE	MHU-DIF-02	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	13-feb-25	
I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
PSICOLOGÍA				
Servicio de atención psicológica con una cuota de reuparcación para los usuarios que lo soliciten.				
II. MODALIDAD.				
Presencial				
III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
Reglamento Interior del SMDIF Art. IV Fracción XIV				
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRÁMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO.				
Cuando el usuario lo requiera				
PASOS				
1.- Acudir a ventanilla de recepción del SMDIF Huanimaro.	4.- Acudir el día otorgado para el servicio.			
2.- Se solicita un lugar en la agenda del servicio deseado.				
3.- Se realiza estudio socioeconómico para otorgarle un nivel de cobro.				
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS.			SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE.	
1.- Solicitud verbal con trabajadora social para que realice el estudio económico del servicio deseado y según los resultados que otorgue el mismo se otorga un nivel de cobro para el servicio.			Trabajo Social	
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO.				
Otro medio (presencial)				
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.			FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
No aplica			No aplica	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA; OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.				
No aplica				
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.				
NOMBRE DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
Lic. Caremm Santacruz Rivera	4296910442		dif_huanimaro@hotmail.com	
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRÁMITE O SERVICIO.			FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN	
Inmediato			Afirmativa Ficta	X
			Negativa Ficta	

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		No aplica
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		No aplica
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
Terapia: Nivel 1 \$100.00 Nivel 2 \$120.00 Nivel 3 \$150.00	Efectivo en cajas de recepción	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.		
Unica		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
Presentar estudio socioeconómico expedido por la Trabajadora Social del SMDIF Huanimaro.		
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO Y SUS DOMICILIOS.		
DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Huanimaro (DIF)	
ÁREA O DEPARTAMENTO:	Psicología	
DOMICILIO (S):	Prol. Ojo de Agua Sin numero Colonia Melchor Ocampo Huanimaro Guanajuato	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
De lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m.		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS.		
DOMICILIO (S):	Prol. Ojo de Agua Sin numero Colonia Melchor Ocampo Huanimaro Guanajuato	
TELÉFONO (S):	4296910442	
CORREO ELECTRÓNICO (S):	dif_huanimaro@hotmail.com	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloria Municipal	429-122-8363	contraloriahuanimaro@gmail.com
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
Recibo de cobro expedido por caja en recepción al momento del pago.		
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN.		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 Lic. Caremm Santacruz Rivera Directora del SMDIF Huanimaro		