



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
<b>Atención a Víctimas</b>			
		SERVICIO: <b>X</b>	
DESCRIPCIÓN			
<p>Servicio de atención psicológica es impartido por el personal especializado del departamento, cuyo objetivo es contribuir en el bienestar emocional y psicológico de las y los usuarios, para obtener una cita en este servicio.</p> <p>La terapia psicológica está orientada a aquellos usuarios con algún trastorno psicológico (ansiedad, depresión, fobias, adicciones, y alimenticios; también orienta al crecimiento personal y la solución de problemas de duelo, separación, habilidades sociales, rendimiento escolar, asesoramiento a padres, entre otras).</p> <p>La atención puede ser: -terapia psicológica individual, grupal, de pareja, a personal operativo, familiar, atención a crisis, canalización en áreas correspondientes.</p>			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN			
FUNDAMENTO JURÍDICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos</li> <li>- Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública</li> <li>- Ley General para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia</li> </ul>		
DOCUMENTO A OBTENER	Carnet	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: Permanente	
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		X	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	<p>Cuando las y los usuarios requieran atención psicológica el servicio se brinda de manera gratuita, confidencial y con apego a los derechos humanos y con perspectiva de género.</p>		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO (Para cada requisito)
PERSONAS FÍSICAS			
Identificación Oficial (Credencial de Elector)	SI	1	Código de Procedimientos Administrativos

<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>			
No Aplica		N/A	N/A
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
No Aplica		N/A	N/A
<b>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</b>		Se continúa con el trámite a petición de parte presentarse de manera personal con los requisitos solicitados. El trámite es a petición de parte.	
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>		1 día	
<b>COSTO</b>		SIN COSTO	SIN COSTO
<b>FORMA DE PAGO</b>		FUNDAMENTO JURÍDICO	
		EFFECTIVO	TARJETA DE DÉBITO
		TARJETA DE CRÉDITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
		N/A	N/A
<b>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</b>		EXCENTO	
<b>OTRAS ALTERNATIVAS</b>		EXCENTO	
<b>PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN</b>			
N/A			
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>		N/A	
<b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA</b>		N/A	
<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE</b>	
Dirección General de Seguridad Ciudadana y Tránsito Municipal		Centro de Prevención Social de las Violencias y Delincuencia con Participación Ciudadana	
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>		Mtro. Salvador Hernández Torres	
<b>DOMICILIO</b>			
<b>CALLE</b>	Av. Ejido colectivo esq. Oyamel	<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N
<b>COLONIA</b>	Colonia: Tlatel Xochitenco	<b>MUNICIPIO</b>	Chimalhuacán
<b>C.P.</b>	56368	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN</b> Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas	
<b>LADA</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>EXT</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
	55-9221-1831	605	

OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	NO		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A		
DOMICILIO			
CALLE	N/A	NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A	MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
FORMATO(S) DESCARGABLES	NO		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿El servicio es permanente?		
RESPUESTA:	De lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas		
PREGUNTA FRECUENTE	¿El servicio es para la población en general?		
RESPUESTA:	Solo acreditar que es ciudadano (a) y que es habitante del municipio		
PREGUNTA FRECUENTE	¿El servicio es presencial?		
RESPUESTA:	Es de Manera Presencial con Previa Cita		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			

<p>ELABORÓ:</p>  <p>M. en D. Salvador Villanueva Esquivel</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>Mtro. Salvador Hernández Torres</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> <p>DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD CIUDADANA Y TRÁNSITO MUNICIPAL</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>18/febrero/2026.</p>
--	--	--