

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

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
Solicitud de atención psicológica dirigida a adolescentes, padres de familia y/o cuidadores directos, así como niños, niñas de 7 a 11 años.		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
Son grupos especialistas de atención psicológica dirigida a adolescentes, padres de familia y/o cuidadores directos, así como niños, niñas de 7 a 11 años en donde los participantes permitan una mejor integración en el ámbito familiar, escolar y social, a través del respeto, atención, afecto, libertad y responsabilidad. Después de sesiones terapéuticas individuales, se canaliza a un grupo especializado, puede ser menores en conflicto de la ley, consumo de sustancias, conductas adaptativas.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN			
FUNDAMENTO JURÍDICO	- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos - Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública - Ley General para la Prevención Social de la Violencia y la Delincuencia		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		X	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Canalizados por alguna institución educativa o público en general que presten problemas de conducta de riesgo (adicciones, baja autoestima, violencia familiar, menores en conflicto con la ley.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O 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
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
No Aplica	N/A	N/A	N/A

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

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