

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

**Consulta Psicológica y Terapia Familiar y de Pareja**

Objetivo del Trámite o Servicio: Brindar Atención psicológica

clave estatal: 11  
clave municipal: 007  
clave: sm-cel-di-07  
Trámite:  
Servicio: X

Dependencia Responsable: **SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CELAYA**

Titular de la Dirección: **LIC. FELICITAS FABIOLA MATEOS CHAVOLLA**

Tipo de usuario: Ciudadanía en general de escasos recursos

Beneficio o servicio que se obtiene: Atención Psicológica

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Ver Observaciones

Tiempo de respuesta: Variable de acuerdo a agenda de citas

Figura jurídica (afirmativa ficta): (negativa ficta): X

Vigencia del trámite o servicio: Por evento

**LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO**

Oficina(s) receptora(s) y resolutora(s): Coordinación de Trabajo Social

Domicilio: Boulevard Adolfo López Mateos 904 Oriente Zona Centro C.P. 38000

Teléfono(s): 01(461) 612.16.36 • 01(461) 612.47.76

Correo electrónico: fabiola.mateos@difcelaya.gob.mx; paulina.arellano@difcelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes de 8:30 a 16:00 hrs.

**REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS**

OR CO

1. Solicitud verbal.

NA NA

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (●) EL ORIGINAL ES SÓLO PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA OR: ORIGINAL CO: COPIA

**OBSERVACIONES Y NOTAS**

Costos por los servicios que presta el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia:

a. Consulta Psicológica; \$36.50 (De lunes a viernes de 8:30 a 16:00)

b. Sesión por Terapia Familiar o de Pareja; \$48.67 C/U (De lunes a viernes de 8:30 a 16:00)

El pago se realiza al momento de agendar la cita.

**FUNDAMENTOS DE LEY**

- Ley de Ingresos para el Municipio de Celaya, Gto. para el Ejercicio Fiscal del año 2019, Artículo 24 Fracción II Inciso g y h.

**FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA**

- Reglamento del Sistema Integral para la Familia del Municipio de Celaya, Guanajuato, Artículo 58.

**SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, artículos del 75 al 89.

**LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO**

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): 01(461) 613.93.39/01(461) 616.22.00/01(461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx

