

MEJORA REGULATORIA

FICHA DE TRÁMITES Y SERVICIOS

Marcar con una "X" si se trata de un trámite o servicio:	Trámite	Servicio X	
Nombre y descripción del trámite o servicio:	BRINDAR 24 SERVICIOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA A JÓVENES DEL MUNICIPIO DE FORMA GRATUITA.		
Nombre ciudadano del trámite o servicio:	ESTRATEGIAS PARA FOMENTAR EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS JUVENTUDES IMPLEMENTADAS.		
Homoclave que se le asigne:			
Dependencia o entidad que lo realiza:	INSTITUTO MUNICIPAL DE LA JUVENTUD		
Fundamento jurídico del trámite o proceso (Enliste Leyes, Reglamentos, Manuales):	ARTICULO 32 Y 33 DE LA LEY DE LA JUVENTUD PARA EL ESTADO DE PUEBLA		
Datos Institucionales de contacto de la o el responsable del trámite o servicio:	Teléfono	Correo electrónico	Dirección
	222 214 0230 EXT 111	juventud.direccion@sach. gob.mx	3 Oriente 204 San Andrés Cholula
Ubicación, horario y días de atención:	EN CENTRO ADMINISTRATIVO PARA EL BIENESTAR DE LOS SANANDRESEÑOS (CABS) PLANTA BAJA COSTADO DERECHO. CON UN HORARIO DE 9:00 A 5:00 HRS DE LUNES A VIERNES.		
¿Quién puede o debe realizar el trámite o servicio y en qué casos?:	JÓVENES DE 12 A 29 AÑOS QUE SOLICITEN EL SERVICIO		
Documento o beneficio que obtiene la persona beneficiaria o usuaria:	FORMATO DE VINCULACIÓN		
Requisitos para realizar el trámite o servicio (agregar número de copias en su caso):	1 COPIA DEL CURP, 1 COPIA DEL COMPROBANTE DOMICILIARIO, 1 COPIA DEL FORMATO DE SOLICITUD Y 1 CARTA COMPROMISO.		
Identificar si es un trámite o servicio para persona física o moral:	TRAMITE CIUDADANO		
Señalar con una "X" si el trámite o servicio se realiza por:	Escrito libre		Formato
			X
Dirección URL de los formatos:	NO SE TIENE EN URL		
Proceso para realizar el trámite o servicio:	Los interesados en el servicio se comunican con nosotros para agendar cita con el consultorio, después se enlazan directamente con los Psicólogos para ser atendidos en la brevedad posible y al mismo tiempo se genera su expediente con los datos anteriormente mencionados.		
El trámite o servicio requiere inspección o verificación:	SI	NO X	Objetivo y fundamento legal: NO APLICA
Información que se deberá conservar para fines de acreditación, inspección y verificación:	NINGUNA		
En caso afirmativo, datos de contacto de la persona inspectora o verificadora:	NO APLICA		Horarios de atención: NO APLICA

Tiempo máximo de resolución del trámite o Servicio:	1 DIA HÀBIL	Aplica la afirmativa o negativa ficta: AFIRMATIVA FICTA	
En su caso, plazo de prevención a la persona beneficiaria o usuaria, así como su fundamento jurídico:	NO APLICA		
Vigencia de la licencia, permiso, registros y demás resoluciones que se emitan o autorización:	VIGENCIA DEL SERVICIO POR 5 SESIONES		
Fundamento jurídico para la vigencia:	ARTICULO 32 Y 33 DE LA LEY DE LA JUVENTUD PARA EL ESTADO DE PUEBLA		
Criterios de resolución:	QUE EL JOVEN SE PRESENTE CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS.		
Canales de atención o modalidad (en línea, presencial y/o telefónica):	APLICA EN LAS 3 MODALIDADES		
¿Es posible agendar una cita? En caso de ser afirmativo indicar dirección URL y/o teléfono para agendar:	SI, PUEDE COMUNICARSE AL NÚMERO TELEFÓNICO 22 22 14 02 30 EXTENSIÓN 111		
MONTOS DE LOS DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO APLICABLES			
Indicar el costo o si es gratuito el trámite o servicio:	GRATUITO		
Fundamento Jurídico para el cobro:	NO APLICA		
¿En qué momento se realiza el cobro?:	NO APLICA		
Forma de determinar el monto:	NINGUNO	Medios o alternativas para realizar el pago: NO APLICA	
Vigencia de la línea de captura para realizar el pago en caso de requerirla:	NO APLICA		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Cualquier otra información que sea útil para que la persona beneficiaria o usuaria realice el trámite:	EL SERVICIO ES GRATUITO Y ES ATENDIDO EN LA BREVEDAD POSIBLE		
Datos de la autoridad responsable de atender quejas y denuncias:	Nombre	Datos de contacto:	Horarios de atención y domicilio:
	CARLOS DAVID HERNÁNDEZ	222 214 0230 EXT 111	CON UN HORARIO DE 9:00 A 5:00

FORM.CM077/SEFOE2124/01/0522