

## Presidencia Municipal de Rincón de Romos

<b>Clave:</b>		<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	<b>ÁREA :</b>	<b>FECHA:</b>	<b>HOJA :</b>
<b>Rev:</b>		Dirección de Instancia municipal de la juventud.		01/01/2023	
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b>					
Asesoría y atención psicológica.					
<b>DESCRIPCION DEL TRAMITE:</b>					
Canalización a instancias de salud mental, atención psicológica y asistencia de urgencias.					
<b>TIPO DE USUARIO:</b>					
Cualquier ciudadano o ciudadana joven rinconcense.					
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>					
Instancia municipal de la juventud.					
<b>RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN:</b>					
Titular de la Coordinación de Instancia de la Juventud					
<b>UBICACION:</b>			<b>TELEFONO:</b>		
Miguel Hidalgo #26, centro histórico de Rincón de Romos.			449 346 4490 / 449 504 6437 / 465 104 0559		
<b>REQUISITOS</b>			<b>DOCUMENTOS</b>		
Identificación oficial con fotografía (mayores de 18 años) en caso de menores de 18 años ir acompañados con el padre y/o tutor, llenar formato de solicitud.			• Copia de identificación oficial con fotografía (INE/IFE).		
<b>COSTO (personas físicas y morales)</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>		
Ninguno			___ Efectivo ___ Cheque ___ Tarjeta de		
<b>LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO</b>					
<b>DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE:</b>			<b>VIGENCIA</b>		
No aplica.					
<b>HORARIO DE ATENCION:</b>			<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>		
Lunes a Viernes de 8:00 a 15:00 horas.			Inmediato.		
<b>POLITICA:</b>					
Este trámite se realiza en circunstancias de igualdad, libre de cualquier discriminación por razón de raza, sexo, religión, capacidad diferente, preferencia sexual y/o cualquier otro tipo de condición que atente contra la dignidad de las personas.					
<b>FUNDAMENTO JURIDICO</b>			<b>FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO</b>		
Artículo 23 bis del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Rincón de Romos					
<b>AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES</b>			<b>ÁREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O</b>		
Instancia de la Juventud. Tel. 449 346 4490 / 449 504 6437 / 465 104 0559			Órgano Interno de Control, tel 465-95-103-13 ext. 1571		
	<b>REALIZÓ</b>	<b>REVISÓ</b>	<b>APROBÓ</b>		
<b>NOMBRE</b>					
<b>PUESTO</b>	Director de la Instancia Municipal de la Juventud.	Dirección de la Instancia Municipal de la Juventud.	Dirección la Instancia Municipal de la Juventud.		
<b>FIRMA</b>					
Este trámite se realiza en circunstancias de igualdad, libre de cualquier discriminación por razón de raza, sexo, religión, capacidad diferente, preferencia sexual y/o cualquier otro tipo de condición que atente contra la dignidad de las personas.					