

<b>DEPENDENCIA:</b>	SISTEMA DIF MUNICIPAL EPAZOYUCAN
<b>ÁREA:</b>	DIF MUNICIPAL
<b>TITULAR:</b>	ABIGAIL GACHUS ISLAS
<b>NOMBRE DEL SERVICIO:</b>	ASESORÍAS PSICOLÓGICAS
<b>CLAVE U HOMOCLOVE:</b>	MEP-DIF-06
<b>TIPO DE SERVICIO:</b>	CIUDADANO
<b>USUARIOS:</b>	PÚBLICO EN GENERAL
<b>COMPROBANTE A OBTENER:</b>	ASESORÍA PSICOLÓGICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	INMEDIATA
<b>VIGENCIA DEL COMPROBANTE A OBTENER:</b>	PERMANENTE
<b>FORMATOS A UTILIZAR POR PARTE DE USUARIO:</b>	PARA MENORES DE EDAD SOLICITUD DE ATENCIÓN, ENTREVISTA, APLICACIÓN DE PRUEBAS DE ACUERDO A SUS NECESIDADES
<b>COSTO Y ÁREA DE PAGO:</b>	SIN COSTO

### LUGAR DE DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE

<b>OFICINA RECEPTORA:</b>	ÁREA DE PSICOLOGÍA
<b>DOMICILIO:</b>	AV. HIDALGO # 11 COL. CENTRO EPAZOYUCAN
<b>HORARIO DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 8:30 A 16:30 HRS SÁBADO 8:30 AM A 13:00 HRS
<b>NÚMERO TELEFÓNICO:</b>	79 250 59 EXT. 107
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<a href="mailto:dif_epazoyucan@HOTMAIL.COM">dif_epazoyucan@HOTMAIL.COM</a>

2019

### DOCUMENTOS NECESARIOS

	ORIGINAL	COPIA	
1.-ACTA DE NACIMIENTO	NO	1	SI
2.-CURP	NO	1	SI
3.-CREDENCIAL DE ELECTOR	NO	1	SI

### FUNDAMENTO JURÍDICO

LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE HIDALGO, ART 54, FRACCION XIII .

### OBSERVACIONES

**CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE: N/A**  
**SI REQUIERE INSPECCION, DATOS DE CONTACTO DE INSPECTORES Y HORARIOS DE ATENCION: N/A**  
**CRITERIOS PARA LA RESOLUCION DEL TRAMITE O SERVICIO:** LOS MENORES DE EDAD DEBEN ACUDIR ACOMPAÑADOS DE SU PADRE O TUTOR EN CASO DE QUE POR CUESTIONES LABORES EL PADRE O TUTOR NO ASITA DEBE REALIZAR POR ESCRITO QUIEN SERÁ RESPONSABLE DE ACOMPAÑAR AL MENOR CON COPIA DEL INE DE QUIEN QUEDE A SU CARGO, CUANDO ES CANALIZADO POR ALGUNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SE PIDE SE GIRE EL OFICIO Y SE INTEGRE LA FICHA DESCRIPTIVA DEL ALUMNO ADEMÁS DE TODOS LOS REQUISITOS ANTERIORES.