



# SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

## SERVICIO: ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y NUTRIMENTAL

<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO</b>	ESTUDIANTES DE ESCUELAS OFICIALES DE EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR DE GARCÍA N.L.	<b>HOMOCLAVE</b>	SDSH-APN
<b>CASOS EN QUE DEBE REALIZARSE</b>	A SOLICITUD DE LOS DIRECTORES(AS) DE LAS ESCUELAS OFICIALES DE EDUCACIÓN BÁSICA, MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR		
<b>OBJETIVO Y FUNDAMENTO JURÍDICO</b>	OBJETIVO.-DEFINIR UN SISTEMA DE INSTRUCCIÓN Y SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO EN CONDICIONES PSICOLÓGICAS Y DE ALIMENTACIÓN ESPECÍFICAS. FUNDAMENTO JURÍDICO.- REGLAMENTO ORGÁNICO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE GARCÍA, NUEVO LEÓN, ARTÍCULO 34, INCISO B, FRACCIONES IX Y XIV.		
<b>DOCUMENTOS QUE SE OBTIENE</b>	NO APLICA		
<b>VIGENCIA</b>	NO APLICA	<b>PERIODO DE REFRENDO O RENOVACIÓN</b>	NO APLICA
<b>DEPENDENCIA QUE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO</b>			
<b>NOMBRE</b>	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO		
<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>	DE 8.00 A 17.00 HORAS DE LUNES A VIERNES
<b>DOMICILIO</b>	PASEO DE LOS MAGUEYES Y PASEO DE LAS ORQUÍDEAS, COL. PASEO DE LAS TORRES, GARCÍA N.L.		
<b>RESPONSABLE</b>	LIC. RICARDO GONZÁLEZ MARTÍNEZ	<b>PUESTO</b>	DIRECTOR DE EDUCACIÓN
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<a href="mailto:direccioneducacion@garcia.gob.mx">direccioneducacion@garcia.gob.mx</a>	<b>TELÉFONO</b>	81-3402-2439
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	48 HORAS	<b>EFFECTOS DE LA NO RESOLUCIÓN</b>	NEGATIVA FICTA
<b>COSTO</b>	GRATUITO	<b>FUNDAMENTO LEGAL</b>	NO APLICA
<b>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</b>	EL SERVICIO SE REALIZA CUANDO LOS DIRECTORES(AS) CUBREN LOS REQUISITOS REQUERIDOS		
<b>REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>			
<b>01.-</b>	OFICIO DE SOLICITUD DE UN SERVICIO DE PSICOLOGÍA Y/O NUTRICIÓN	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIAS</b>
		X	
<b>OBSERVACIONES :</b> - NO APLICA			
<b>DIAGRAMA DEL PROCESO DEL TRÁMITE</b>			
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 25%;">         LOS DIRECTORES(AS) SOLICITAN EL SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y/O NUTRIMENTAL VÍA OFICIO       </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 25%;">         SE PROGRAMA EL SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA Y/O NUTRIMENTAL EN COORDINACIÓN CON LA DEPENDENCIA CORRESPONDIENTE       </div> <div style="font-size: 2em;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 25%;">         SE INFORMA A LOS DIRECTORES(AS) SOBRE LA FECHA DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO O BIEN CANALIZACIÓN PERTINENTE SEGUN LA NATURALEZA DE LA PETICIÓN       </div> </div>			
<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> ENERO 2024	<b>NOTA: EN CASO DE NO RECIBIR RESPUESTAS EN EL TIEMPO INDICADO, QUEJAS O SEGUIMIENTOS, FAVOR DE COMUNICARSE AL</b> TEL: 81-3402-2439		