



FORMATO REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

COMIBIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

Nombre del trámite o servicio:			Terapia de lengu	ıaje			
Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.			DIF Temoac UBR (Unidad Básica de Rehabilitación) Calle 21 de marzo #1, colonia Centro, Temoac Morelos Tel. 7313578678 Correo: ubr@ayuntamientotemoac.gob.mx				
Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.			Lic. Deysi Beatriz Cuevas Sedeño, terapeuta				
¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite o servicio?			Solo UBR				
¿Quién presenta el trámite y en qué casos?			La comunidad del Municipio de Temoac, que requiera terapia de lenguaje				
Medio de presentación del trámite o servicio.			✓ Por citas✓ Vía telefónica✓ Verbalmente				
Horario de Atención al público.			Lunes a viernes, horario de 8:00 am a 15:00 hrs.				
Plazo oficial máximo de resolución			✓ Se resuelve de manera inmediata, de acuerdo a su cita				
Vigencia.			Indefinida				
Ante el silencio de la autoridad aplica			Afirmativa ficta				
Requisitos y documentos anexo que se requieren							
No.					Original	Copia	
1 Acta de na 2 Comproba 3 CURP 4 INE						1 1 1 1	
Costo y forma de determinar e			el monto:	Áre	a de pago:		
art.58 se autoriza al S desarrollo integral de l donativos de dinero y e despensas y de cualqui estos recursos sin que sea el de la prestación son encomendados.	Sistema D a familia en especi er otra ín sean utili de los ser	DIF Munici de Temoad e, así como dole, debie zados para	pal para el c, a recibir o cuotas de endo manejar otro fin que no		UBR		

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.

FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO

PROTESTA CIUDADANA.

QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.