

**Presidencia Municipal de San Francisco de los Romo**  
**GUÍA PARA EL TRÁMITE DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES**

<b>Clave:</b>	T-CMDIF-003	<b>DEPENDENCIA:</b>	<b>ÁREA :</b>	<b>FECHA:</b>	<b>HOJA :</b>
<b>Rev:</b>	2023/00	Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia.	Departamento de Terapia Física y Rehabilitación	31/12/2023	1/1
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b>					
Terapia Física y Rehabilitación.					
<b>DESCRIPCION DEL TRAMITE:</b>					
Brindar terapia física y rehabilitación a personas con alguna lesión o discapacidad motriz.					
<b>DIRIGIDO A:</b>					
Población en general					
<b>OFICINA RESPONSABLE:</b>					
Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia. (Terapia Física y Rehabilitación)					
<b>UBICACION:</b>			<b>TELEFONO:</b>		
Av. Cristóbal Colón Esq. Uruguay S/N Fracc. Panamericano, San Francisco de los Romo.			(465) 96-7-07-02 Ext. 5		
<b>REQUISITOS</b>			<b>DOCUMENTOS</b>		
a) Ser residente del municipio de San Francisco de los Romo. b) Formato de canalización de trabajo social.			a) Copia de la solicitud del médico tratante.		
<b>COSTO (personas físicas y morales)</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>		
Servicio sin costo					
<b>LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO</b>					
<b>DOCUMENTO (S) QUE SE OBTIENE (N) CON EL TRAMITE:</b>			<b>VIGENCIA</b>		
Ninguno.					
<b>HORARIO DE ATENCION:</b>			<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>		
8:00 a 15:00 hrs. de Lunes a Viernes			Inmediata.		
<b>POLITICA:</b>					
Presentar los Documentos requeridos para otorgar el servicio.					
<b>FUNDAMENTO JURIDICO</b>			<b>FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO</b>		
Del Art.99 Fracción II, Apartado Tercero del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Art. 104, Fracción V del Código Municipal de San Francisco de los Romo.					
<b>AREA RESPONSABLE PARA ACLARACIONES</b>			<b>ÁREA PARA PRESENTAR QUEJAS Y/O SUGERENCIAS</b>		
Departamento de Terapia Física y Rehabilitación del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia. (465) 96-7-07-02. Ext. 5			Órgano Interno de Control. (465) 96-7-01-24 Ext: 1611 y 1627		
	<b>REALIZÓ</b>	<b>REVISÓ</b>	<b>APROBÓ</b>		
<b>NOMBRE</b>	Lic. José Alonso Hernández Nuño	Mtra. Amelia Castañeda Macías.	Tec. Margarita Gallegos Soto		
<b>PUESTO</b>	Jefe de Departamento Rehabilitación Física	Directora del Comité Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia	Presidenta Municipal		
<b>FIRMA</b>					