|  |  |
| --- | --- |
| **COORDINACIÓN:** Unidad Básica de Rehabilitación | |
| **NOMBRE DEL TRÁMITE Y/ O SERVICIO: valoración de especialista en terapia de lenguaje** | |
| **DOMICILIO:** Calle Hidalgo 500 sur, centro, Valle de Banderas, Nay. | **TELÉFONO:** 329 291 1871 Ext. 862 |
| **HORA DE ATENCIÓN: de lunes a viernes de 8:00am a12:00pm** | **CORREO ELECTRÓNICO:** ubrbahiadebanderasnayarit@gmail.com |
| **DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO: el solicitado** | **PROCEDIMIENTO DEL TRÁMITE Y/O SERVICIO:** Cita vía telefónica o directamente en las instalaciones |
| **REQUISITOS:** Copias de Curp, INE y acta de nacimiento | **TIEMPO DE RESPUESTA:** Inmediato |
| **COSTO: servicio gratuito** | **LUGAR DE PAGO: servicio gratuito** |
| **DOCUMENTOS QUE OBTIENE: se realiza un expediente y el plan de tratamiento a seguir** | **OBSERVACIONES: el especialista dará al familiar el plan de tratamiento a seguir dentro de la unidad y en su domicilio** |
| **FUNDAMENTO LEGAL:** capitulo iv, articulo 27, fraccion II del reglamento interno del sistema municipal DIF de Bahia de Banderas | **NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE:** Ma. Rosario Castro Silvestre |