

| NO. | DATOS | DESCRIPCION |
|-----|--|---|
| 1 | NOMBRE DEL SERVICIO Y TRAMITE | CECAJ. Apoyo en cuestion de adicciones tanto de jovenes como personas adultas, asi como la realizacion de platicas informativas en planteles educativos, de acuerdo a la realizacion de tamisajes para tener una mejor evaluacion de las personas. |
| 2 | AREA RESPONSABLE DEL SERVICIO | Desarrollo Social |
| 3 | Número o tipo de beneficiarios. | El numero de beneficiarios es variable, se beneficia la población en general. |
| 4 | DATOS DEL CONTACTO DEL SERVICIO | Lic. Rafael Ortiz Gutierrez Auxiliar ortizrafa79@hotmail.com Calle Abasolo No. 50 Col. Centro C.P. 47140, San Miguel el Alto, Jal. Telefono: 3477885384 / 3477884507 Ext. 0 |
| 5 | HORARIO DE ATENCION AL PUBLICO | Lunes a Viernes de 8:30 a 3:30 |
| 6 | CASOS EN QUE DEBE PRESENTARSE EL TRAMITE | Abierto a la poblacion en general. |
| 7 | BENEFICIOS | Traslados a centros de rehabilitacion. |
| 8 | FUNDAMENTO JURIDICO | Ley General de Salud, Artículo 13, apartado B) fracción I relacionado con el 3º, fracciones XIX y XX del mismo Ordenamiento; Artículos 185 al 188 y Artículo 92. Reglamento de la Ley de Servicios de Salud Jalisco, publicado el 03 de agosto de 1999 Artículo 3º fracción V inciso A), y Artículo 32. |
| 9 | MEDIOS PARA PROPORCIONAR EL SERVICIO | Este trámite se realiza personalmente y confidencial, |
| 10 | REQUISITOS PARA REALIZAR EL TRAMITE | Tener la voluntad de rehabilitacion, ya que la persona esta aceptando su adiccion se lleva a cabo un parte medico emitido por el Doctor Municipal asignado. |
| 11 | COSTO | Ninguno |

| | | |
|----|-----------------------|--|
| 12 | PASOS A SEGUIR | Tener la voluntad de rehabilitacion, ya que la persona esta aceptando su adiccion se lleva a cabo un parte medico emitido por el Doctor Municipal asignado, se busca un centro de rehabilitacion donde la persona pùeda ser atendida deacuerdo a su adiccion, si los familiares pueden llevar a cabo el traslado de la misma se realiza por parte de ellos, si las personas no cuentan con el medio para realizarlo se lleva a cabo el traslado por parte del municipio con el apoyo de proteccion civil y de seguridad publica con la participacion de un familiar. Al final la persona es internada en el centro seleccionado. |
| 13 | FORMATO | No existe formato |
| 14 | TIEMPO DE RESPUESTA | AL MOMENTO |
| 15 | INFORMACION ADICIONAL | Apoyo en becas a personas de bajos recursos. |
| | | |