

# Información de Trámite

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre Trámite</b>                                           | PSICOPEDAGOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Institución</b>                                              | GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DEL GUAYAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Descripción</b>                                              | <p>Trámite dirigido a toda la ciudadanía que requiera el servicio de Psicopedagogía para niños, niñas y adolescentes con discapacidad. Favorece el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad, y contribuir al logro de los objetivos académicos, mediante la intervención, asesoría y ejecución de actividades y brindar las herramientas necesarias para que los usuarios puedan desarrollar sus demandas educativas en el área instrumental de trabajo: lectura, escritura y cálculo.</p> <p>El objetivo es apoyar sus procesos de aprendizaje, identificar y atender dificultades educativas, y fortalecer habilidades cognitivas, emocionales y sociales para promover su inclusión y desarrollo integral.</p>                                                            |
| <b>¿A quién está dirigido?</b>                                  | <p>Este trámite puede ser solicitado por cualquier persona natural ecuatoriana y/o extranjera u organización que necesite el servicio social.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Usuarios de 6 a 16 años</li><li>• NNA con necesidades educativas específicas</li><li>• NNA con discapacidad: cognitivas, físicas, emocionales o sensoriales de tipo permanente o transitoria</li><li>• NNA regulados en su conducta con un nivel de progreso moderado.</li></ul> <p><b>Dirigido a:</b><br/>Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.</p>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b> | <p><b>Tipo de Resultado:</b><br/>Acceder a beneficio o servicio.</p> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Atención personalizada para mejorar la calidad de vida y fomentar el bienestar emocional, físico y social de los niños, niñas y adolescentes.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>¿Qué necesito para hacer el trámite?</b>                     | <p><b>Requisitos Generales:</b><br/>El solicitante para aplicar al servicio debe tener presente la siguiente documentación:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Informe médico donde conste el diagnóstico de discapacidad, emitido por una institución ya sea pública o privada acreditada por el Ministerio de Salud, quien es el ente regulador, para emitir dicho documento.</li><li>• Foto tamaño carnet del usuario</li><li>• Copia de cédula actualizada del usuario</li><li>• Copia de cédula de representantes</li></ul> <p><b>Requisitos Específicos:</b><br/>El solicitante para aplicar al servicio debe tener presente la siguiente documentación complementaria:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia de carnet de vacunación</li><li>• Carnet de discapacidad</li></ul> |
| <b>¿Cómo hago el trámite?</b>                                   | <p><b>APLICACIÓN MÓVIL:</b><br/>El usuario tiene la posibilidad de establecer contacto de manera directa con nuestra manzana, utilizando los números de contacto proporcionados y diversas plataformas digitales de redes sociales.</p> <p><b>CONTACTO TELEFÓNICO:</b><br/>Mediante mensaje de texto vía whatsapp se solicitan los requisitos necesarios para poder ingresar a la</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

manzana y una vez verificado que el usuario cumpla con todos los requisitos se programa una fecha para evaluación.

**Canales de atención:**

Aplicación Móvil, Telefónico.

¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

Una vez que el usuario cumple con todos los requisitos se programa una fecha para evaluación de manera presencial, a la cual debe acudir en la siguiente dirección:

- Km 10.5 vía Samborondón.
- Lunes a viernes de 08h00 a 16h30

Base Legal

- [Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por procesos del Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial del Guayas](#). Art. 3.3.1.
- [CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008](#). Art. Art 47.

Contacto para atención ciudadana

**Funcionario/Dependencia:** Manzana Integral del Cuidado

**Correo Electrónico:** info.secretaria@guayas.gob.ec

**Teléfono:** 095 974 8526

Transparencia

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2025 | 10  | 0                 | 484                   |
| 2025 | 09  | 0                 | 561                   |
| 2025 | 08  | 0                 | 470                   |
| 2025 | 07  | 0                 | 550                   |
| 2025 | 06  | 0                 | 525                   |
| 2025 | 05  | 0                 | 495                   |
| 2025 | 04  | 0                 | 512                   |
| 2025 | 03  | 0                 | 452                   |
| 2025 | 02  | 0                 | 384                   |
| 2025 | 01  | 0                 | 459                   |