

# 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> |

## ¿A quién está dirigido?

Este trámite puede ser solicitado por cualquier persona natural ecuatoriana y/o extranjera u organización que necesite el servicio social.

- Usuarios de 6 a 16 años
- NNA con necesidades educativas específicas
- NNA con discapacidad: cognitivas, físicas, emocionales o sensoriales de tipo permanente o transitoria
- NNA regulados en su conducta con un nivel de progreso moderado.

### Dirigido a:

Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.

## ¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?

### Tipo de Resultado:

Acceder a beneficio o servicio.

### Resultado a obtener:

- Atención personalizada para mejorar la calidad de vida y fomentar el bienestar emocional, físico y social de los niños, niñas y adolescentes.

## ¿Qué necesito para hacer el trámite?

### Requisitos Generales:

El solicitante para aplicar al servicio debe tener presente la siguiente documentación:

- 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.
- Foto tamaño carnet del usuario
- Copia de cédula actualizada del usuario
- Copia de cédula de representantes

### Requisitos Específicos:

El solicitante para aplicar al servicio debe tener presente la siguiente documentación complementaria:

- Copia de carnet de vacunación
- Carnet de discapacidad

## ¿Cómo hago el trámite?

### APLICACIÓN MÓVIL:

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.

### CONTACTO TELEFÓNICO:

Mediante mensaje de texto vía whatsapp se solicitan los requisitos necesarios para poder ingresar a la 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

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

## Contacto para atención ciudadana

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

**Correo Electrónico:** [info.secretaria@guayas.gob.ec](mailto:info.secretaria@guayas.gob.ec)

**Teléfono:** 095 974 8526

## Transparencia

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2026 | 07  | 0                 | 533                   |
| 2026 | 06  | 0                 | 490                   |
| 2026 | 05  | 0                 | 428                   |
| 2026 | 04  | 0                 | 433                   |
| 2026 | 03  | 0                 | 472                   |
| 2026 | 02  | 0                 | 365                   |
| 2026 | 01  | 0                 | 451                   |
| 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                   |