

# Información de Trámite

<b>Nombre Trámite</b>	MUSICOTERAPIA
<b>Institución</b>	GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DEL GUAYAS
<b>Descripción</b>	<p>Trámite dirigido a toda la ciudadanía que requiera el servicio de musicoterapia para niños, niñas y adolescentes con discapacidad. La musicoterapia es un proceso constructivo, en el cual el terapeuta brinda apoyo al paciente a mejorar y mantener una autonomía utilizando como fuerza dinámica de cambio experiencias musicales, abriendo canales de comunicación y fomentando una relación de participación social.</p> <p>El objetivo es desarrollar el potencial en las funciones del individuo para poder alcanzar la integración inter-intrapersonal, y consecuentemente mejorar su autonomía y calidad de vida.</p>
<b>¿A quién está dirigido?</b>	<p>Este trámite puede ser solicitado por cualquier persona sea ésta natural ecuatoriana y/o extranjera que desee beneficiarse del servicio, para lo cual debe cumplir con lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usuarios de 1 a 18 años</li> <li>• Usuarios de 2 a 18 años.</li> <li>• Usuarios con discapacidad: física leve, sensorial, intelectual, psicosocial/comportamiento, discapacidad múltiple</li> </ul> <p><b>Dirigido a:</b> Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.</p>
<b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b>	<p><b>Tipo de Resultado:</b> Acceder a beneficio o servicio.</p> <hr/> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención personalizada pra mejorar la calidad de vida: 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> 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> <hr/> <p><b>Requisitos Específicos:</b> 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> 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> 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.</p>

**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	04	0	426
2025	03	0	544
2025	02	0	477
2025	01	0	549