

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:
<b>EMISIÓN DE LA CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>					
DESCRIPCIÓN:					
SE EMITE LA CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON LA FINALIDAD DE QUE PUEDAN ACCEDER A DESCUENTOS CON DIVERSOS PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS, ASÍ COMO A LOS PROGRAMAS DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN.					
FUNDAMENTO LEGAL:	CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 1, 2, 4 Y DEMÁS RELATIVOS APLICABLES DE LA LEY PARA LA PROTECCIÓN, INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO Y EL BANDO MUNICIPAL 2021, TÍTULO CUARTO DE LA POBLACIÓN MUNICIPAL, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 22, FRACCIÓN III.				
DOCUMENTO A OBTENER:	CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ADMINISTRACIÓN 2019-2021
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO (X)	DIRECCIÓN WEB	NO APLICA	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A SOLICITUD DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O SUS FAMILIARES.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	NO APLICA				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO		
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>					
• CREDENCIAL DE ELECTOR (INE/IFE)	NO	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LEY DE ASISTENCIA SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.</li> <li>• LEY PARA LA PROTECCIÓN, INTEGRACIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE MÉXICO.</li> <li>• LOS DATOS PERSONALES QUE SE RECABEN COMO REQUISITOS SERÁN PROTEGIDOS DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.</li> </ul>		
• CURP	NO	1			
• CERTIFICADO MÉDICO DE UNA INSTITUCIÓN OFICIAL O DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN QUE ACREDITE LA DISCAPACIDAD	NO	1			
• 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL	SI	0			
• COMPROBANTE DE DOMICILIO	NO	1			
<b>PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS</b>					
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		



NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>			
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
<b>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</b>	TRES DÍAS HÁBILES		
<b>COSTO:</b>	SIN COSTO	FUNDAMENTO JURÍDICO: ACTA DE LA TERCERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DE FECHA 06 DE MARZO 2019.	
<b>FORMA DE PAGO:</b>	EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO
<b>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</b>	UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACION SOCIAL		
<b>OTRAS ALTERNATIVAS:</b>	NO APLICA		
<b>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</b> <b>APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA</b>	QUE EL PACIENTE ACREDITE MEDIANTE UN CERTIFICADO MÉDICO DE UNA INSTITUCIÓN OFICIAL O DE LA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN SU DIAGNÓSTICO DE DISCAPACIDAD.		

<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEPOTZOTLÁN				COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>		MTRA. MARÍA ANTONIETA MINERVA NUÑEZ PASTÉN					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	FRANCISCO I. MADERO			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	2	
<b>COLONIA:</b>	BARRIO TLACATECO			<b>MUNICIPIO:</b>	TEPOTZOTLÁN		
<b>C.P.:</b>	54605	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HRS				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	58760849		102	NO APLICA	<a href="mailto:dirgral@diftepotzotlan.gob.mx">dirgral@diftepotzotlan.gob.mx</a>		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>		UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL					
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>		C. JORGE ALEJANDRO FERNÁNDEZ TORRES					
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	EJIDO			<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N	
<b>COLONIA:</b>	BARRIO SAN MARTIN			<b>MUNICIPIO:</b>	TEPOTZOTLAN		
<b>C.P.:</b>	54600	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HRS				
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
55	58760675		NO APLICA	NO APLICA	<a href="mailto:ubris@diftepotzotlan.gob.mx">ubris@diftepotzotlan.gob.mx</a>		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>		NO APLICA					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							





<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿QUÉ TIPO BENEFICIO OBTENGO CON LA CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD?
<b>RESPUESTA:</b>	SE OBTIENEN DESCUENTOS EN DIVERSOS COMERCIOS Y SERVICIOS PÚBLICOS.
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿CADA CUÁNDO DEBO DE RENOVAR MI CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD?
<b>RESPUESTA:</b>	CADA TRES AÑOS.
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿EN CUÁNTO TIEMPO PUEDO OBTENER MI CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD?
<b>RESPUESTA:</b>	EN TRES DÍAS HÁBILES.
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>	

ELABORÓ:  C. JORGE ALEJANDRO FERNÁNDEZ TORRES COORDINADOR DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD	VISTO BUENO:  MTRA. MARÍA ANTONIETA MINERVA NUÑEZ PASTÉN DIRECTORA GENERAL DEL SMDIF DE TEPOTZOTLÁN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  12/02/2021.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

