



INSTITUTO PARA LA  
ATENCIÓN E INCLUSIÓN  
DE LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD

**DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIORITARIA A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**  
REQUISITOS PARA EXPEDIENTE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Número de expediente  Fecha de registro: Día  Mes  Año

	SI	NO	NO APLICA
<b>1.- HOJA DE REGISTRO</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>2.- DOCUMENTO MÉDICO</b> Que indique el tipo y grado de discapacidad expedido por institución pública.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>3.- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO</b> O documento que acredite la condición jurídica de la persona beneficiaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>4.- COPIA DE LA CURP</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>5.- COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL BENEFICIARIO</b> Credencial de elector, pasaporte, credencial de INAPAM u otro documento que acredite la identidad del beneficiario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>6.- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO</b> Reciente a la apertura del expediente, no mayor a 90 días.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>7.- DOS FOTOGRAFÍAS</b> En cualquier formato, preferentemente impresas.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>En caso de requerir tarjetón, para ocupar los lugares de estacionamiento exclusivos para Personas con Discapacidad seleccione la opción siguiente:</i>			
<b>8.- COPIA DE LA TARJETA DE CIRCULACIÓN DEL VEHÍCULO EN EL QUE SE TRASLADA LA PERSONA CON DISCAPACIDAD</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para más información, puede comunicarse a las oficinas del **Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacidad**, o bien, con los Enlaces Municipales ubicados en los 58 municipios de la entidad.