





Registro de Trámites y Servicios 2019
Municipio de Uriangato



I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO			
CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.			
CEDULA DE IDENTIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 0 AÑOS EN ADELANTE.			
II. MODALIDAD (PRESENCIAL O EN LÍNEA)		PRESENCIAL	
III. FUNDAMENTOS JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO			
* Ley General para la inclusión social de las personas con discapacidad, comisión nacional de los derechos humanos. * Ley General para las personas con discapacidad del estado de Guanajuato.			
IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO			
DERECHO A UNA IDENTIDAD (SIEMPRE QUE SE DEMUESTRE QUE TIENE UNA DISCAPACIDAD PERMANENTE)			
PASOS			
1.-SE RECIBE AL USUARIO PARA INICIAR TRAMITE.		4.-SE CANALIZA AL AREA MEDICA CORRESPONDIENTE, DETENDIENDO LA SITUACIÓN DEL DIAGNOSTICO DEL CANDIDATO.	
2.- SE DESCRIBEN LOS REQUISITOS (DOCUMENTOS) AL USUARIO.		5- SE AGENDA CITA CON EL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION PARA VALIDAD DIAGNOSTICO (EN UN PERIODO DE APROXIMADAMENTE 22 DIAS DESPUES	
3.-EL USUARIO ACUDE CON SUS DOCUMENTOS		6-SE COMUNICA AL INGUDIS PARA ASIGNAR LA FECHA PARA LA CREDENCIALIZACION Y SE LES NOTIFICA A LOS POSIBLES BENEFICIARIOS.	
V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITO		SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE	
1. ACTA DE NACIMIENTO.		MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACION	
2. CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)		INGUDIS	
3. CREDENCIAL INE O IFE, O DEL PADRE, MADRE O TUTOR EN CASO DE SER MENOR			
4. CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD.			
5. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL			
VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO			
POR OTRO MEDIO.			
VII. LINK PARA DESCARGA DE FORMATO.		FECHA DE PUBLICACIÓN DEL FORMATO	
N/A		N/A	
VIII. EN CASO DE SER REQUERIDA: OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN, VISITA DOMICILIARIA O VERIFICACIÓN.			
ESTO DEPENDE LA SITUACION Y VULNERABILIDAD DE LOS USUARIOS, EL AVANCE DEL TRAMITE DEPENDE DE PRESENTAR Y RECABAR LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LLEVA A CABO EL TRAMITE.			
IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO.			
NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO .	
C. HECTOR MANUEL CERRITOS DIAZ	45 809 75 o 45 861 02		
X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO.	FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN		
EL AVANCE DEL TRAMITE DEPENDE DE PRESENTAR Y RECABAR LOS DOCUMENTOS	Afirmativa Ficta	SI	Negativa Ficta NO

XI. PLAZO DE PREVENCIÓN POR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD MUNICIPAL.		N/A
PLAZO PARA QUE EL SOLICITANTE CUMPLA CON LA PREVENCIÓN.		N/A
XII. MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS Y/O FORMA DE CÁLCULO.	ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO	
GRATUITO	N/A	
XIII. VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN QUE SE EMITE.		
TODO EL AÑO		
XIV. CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.		
ESTO DEPENDE DEL INGUDIS (Instituto Guanajuatense Para las Personas con Discapacidad) Y SU AGENDA		
XV. UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SERVICIO.		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	SISTEMA MUNICIPAL DIF URIANGATO.	
ÁREA O DEPARTAMENTO	INCLUSIÓN A LA VIDA. (ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD).	
XVI. HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO.		
Lunes a Viernes 9:00 am a 3:30 pm		
XVII. DATOS Y MEDIO DE CONTACTO (PARA CONSULTAS, ENVÍO DE DOCUMENTOS Y QUEJAS).		
DOMICILIO (S)	CALLE SALVADOR URRUTIA #139, FRACCIONAMIENTO REVOLUCIÓN, URIANGATO, GTO.	
TELÉFONO (S)	445 45 8 61 02/ 45 8 09 75	
CORREO ELECTRÓNICO (S)	dif@uriangato.gob.mx	
LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO		
DEPENDENCIA.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Contraloría Municipal	44575022 ext 114	contralor@uriangato.gob.mx
XVIII. INFORMACIÓN QUE SE DEBE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO		
PRESENTARSE EN LA FECHA Y HORARIO QUE PREVIAMENTE SE LE INDICÓ PARA LA CITA EN EL MÓDULO DE CREDENCIALIZACIÓN, ESTO CON LA FINALIDAD DE PODER LLEVAR ACABO SU TRÁMITE Y OBTENER SU CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN ESE MOMENTO.		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL ÁREA		SELLO DE LA DIRECCIÓN.
 Directora. Rosa Morales Reyes		

Dif
URIANGATO
trabajando para ti
Gobierno Municipal
2018 2021