

## TRAMITE PARA LLEVAR A CABO LA CREDENCIALIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

| LUGAR | FECHA |
|-------|-------|
|       |       |

| NOMBRE | SEXO | EDAD |
|--------|------|------|
|        |      |      |

| DOMICILIO | TELEFONO |
|-----------|----------|
|           |          |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>DIAGNOSTICO:</b>          |  |
| <b>TIPO DE DISCAPACIDAD:</b> |  |

### DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA:

|  |  |
|--|--|
| CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PERMANENTE |  |
| ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA         |  |
| CURP (actualizada)                     |  |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO               |  |
| INE (copia al 200%)                    |  |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>NOMBRE DEL SOLICITANTE</b> |  |
| <b>FIRMA</b>                  |  |

RESPONSABLE DEL TRAMITE: \_\_\_\_\_