

DEPENDENCIA

DIF

RESPONSABLE

SERVICIOS MEDICOS

NOMBRE	TIPO	CLAVE
INCLUSIÓN A LA VIDA	SERVICIO	SIL-DIF-SME-02
FECHA DE REGISTRO	2019-06-14	

OBJETIVO

OFRECER SERVICIOS DE ORIENTACION, GESTION Y/O TRÁMITES DE CREDENCIALES, BECAS, EMPLEO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

USUARIOS

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO	VIGENCIA
CREDENCIAL/PRUEBAS VALPAR/BECA	GRATUITO	DE 7 A 7 DÍA (S)	ÚNICO

ALTERNATIVAS DE PAGO

OFICINA RECEPTORA / RESOLUTORIA

NOMBRE	SERVICIOS MEDICOS	
DOMICILIO	AV. OBREGON SN, FRACC. JARDINES DE LA VICTORIA	
HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS.	(472)7233884	mquijas@difsilao.org

REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. CERTIFICADO MEDICO DE DISCAPACIDAD.	1		
2. ACTA DE NACIMIENTO		1	
3. CURP		1	
4. INE		1	DEL TUTOR EN CASO DE QUE EL PACIENTE SEA MENOR DE EDAD
5. COMPROBANTE DE DOMICILIO		1	

PASOS

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE O SERVICIO

OBSERVACIONES

FICTA

NO APLICA

FUNDAMENTOS DE LEY

LEY GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO ARTICULO 13.
LEY DE INCLUSION PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL ESTADO DE
GUANAJUATO ARTICULO 11. FRACC. IV Y V.

FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

LINEAMIENTOS OPERATIVOS DEL PROGRAMA DE INCLUSION A LA VIDA DEL INSTITUTO
GUANAJUATENSE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. REGLAMENTO DEL INSTITUTO
GUANAJUATENSE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD ARTICULO VIII. REGLAMENTO
DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLL

INFORMACIÓN QUE DEBE DE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN
Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

CONTRALORIA MUNICIPAL

4721220110 EXT 172

quejasysugerencias@silao.gob.mx

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

SANCIONES ADMINISTRATIVAS

REVISÓ

AUTORIZÓ

SELENE ANAHÍ RUIZ ORTEGA

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE REVISIÓN

NUMERO DE REVISIÓN

2021-10-25 21:00:07

2019-06-14

1 DE 4