


|  Registro de Trámites y Servicios Municipio de Ocampo | | | |
|--|------------------|--|---------------|
| HOMOCLAVE | OC-DIF-05 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 12 2 2021 |
| I. NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE O SERVICIO. | | | |
| CREENCIALES NACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, BECAS DISCAPACIDAD | | | |
| Se reciben documentos y certificado médico dependiendo de la discapacidad, se hace la observación si es aceptable para ser acreedor de la credencial, se pública convocatoria emitida por EDUCAFIN | | | |
| II. MODALIDAD. | | | |
| Presencial | | | |
| III. FUNDAMENTO JURÍDICO DE LA EXISTENCIA DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| Reglamento Interior del SMDIF, Ocampo, Gto. | | | |
| IV. DESCRIPCIÓN DE LOS CASOS EN QUE PUEDE O DEBE REALIZARSE EL TRAMITE O SERVICIO Y PASOS PARA LLEVARLO A CABO. | | | |
| Cuando es persona con alguna discapacidad | | | |
| PASOS | | | |
| 1.- Se realiza búsqueda de personas con discapacidad para valoración valpar. | | | |
| 2.- Se atiende personas que solicitan el trámite de credencial | | | |
| 3.- Llevarlas a recibir credencial de discapacidad | | | |
| V. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE REQUISITOS. | | SI EL REQUISITO NECESITA FIRMA DE VALIDACIÓN, CERTIFICACIÓN, AUTORIZACIÓN O VISTO BUENO SEÑALAR LA DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE LO EMITE. | |
| Acta de nacimiento | | | |
| CURP | | | |
| Identificación oficial | | | |
| Comprobante de domicilio | | | |
| Recepcion de documentos CRENAPED | | José Arturo Moreno Barrientos | |
| VI. ESPECIFICAR SI EL TRÁMITE O SERVICIO SE PRESENTA MEDIANTE FORMATO, ESCRITO LIBRE, AMBOS O POR OTRO MEDIO. | | | |
| Por formato establecido | | | |
| 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. | | | |
| N/A | | | |
| IX. DATOS DEL CONTACTO OFICIAL RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO. | | | |
| NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | |
| Gerardo García Velázquez | 4286830515 | dificitasocampo@gmail.com | |
| X. PLAZO DE RESPUESTA DEL TRAMITE O SERVICIO. | | FIGURA JURÍDICA QUE APLICA A SU RESOLUCIÓN | |
| 4 a 9 días | Afirmativa Ficta | Negativa Ficta | X |