



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE: <input checked="" type="checkbox"/>		SERVICIO: <input type="checkbox"/>		
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD						
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula				
EN UBRIS SE REALIZA EL TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MEDIANTE LA VALORACIÓN DEL MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN.						
FUNDAMENTO LEGAL:	TITULO TERCERO, CAPITULO 1, ARTÍCULOS 23, 24, 25, 26, 27 PÁRRAFO VII, 28, 29, 30 Y 32 DE LA LEY GENERAL DE SALUD. ARTÍCULO 3 DE LA LEY QUE CREA LOS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS DE ASISTENCIA SOCIAL DE CARÁCTER MUNICIPAL ARTÍCULO 25 Y 26 DEL REGLAMENTO INTERNO DE SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TECÁMAC					
DOCUMENTO A OBTENER:	CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	ANUAL	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:		PARA INSCRIPCIÓN A ESCUELA, PARA BECAS FEDERALES, PARA PLACAS DE DISCAPACIDAD, PARA CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA		N/A				
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.		
PERSONAS FÍSICAS						
PRESENTARSE A UBRIS PARA SOLICITAR EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:		SI	3	ARTÍCULO 115 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS JUNTA DE GOBIERNO DEL EJERCICIO FISCAL 2025		
1. DEBERA TRAER ESTUDIOS Y RESUMEN MEDICOS QUE DICTAMINEN SU DISCAPACIDAD 2. DEBERA PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA REALIZAR EL TRAMITE DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD <ul style="list-style-type: none"> • RESUMEN MEDICO • TRES COPIAS DE INE AL 200% • TRES COPIAS DE CURP • TRES COPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO • TRES COPIAS DE COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A TRES MESES • CUATRO FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL DEL PACIENTE • EN CASO DE SER MENOR DE EDAD DEBERA PRESENTAR TRES COPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR • TRES COPIAS DEL CURP DEL MENOR 						
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS						
		NO	NO	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS						
		NO	NO	N/A		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	ACUDIR A LAS INSTALACIONES PRESENTÁNDOSE EN RECEPCIÓN, SOLICITAR EL SERVICIO, PAGAR SU CUOTA DE RECUPERACIÓN Y PASAR A SU CONSULTA					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 DÍA					

COSTO:	\$150 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	ARTICULO 115 FRACCIÓN II DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS JUNTA DE GOBIERNO DEL EJERCICIO FISCAL 2025
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> X	TARJETA DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> TARJETA DE DÉBITO <input type="checkbox"/> EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) <input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRA PAGARSE:	ÁREA DE RECEPCIÓN DE UBRIS	
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A	
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE:	NO ES APLICABLE A PERSONAS QUE NO TENGAN DISCAPACIDAD EL MÉDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN DICTAMINA SI ES PROCEDENTE ENTREGARLO O DE ACUERDO A LA DISCAPACIDAD DEL CIUDADANO.	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA:	N/A	

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA FAMILIA DE TECÁMAC		COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DRA. SONIA DOMÍNGUEZ VALOIS			
DOMICILIO:	CALLE:	MANDARINAS ESQUINA NARANJOS	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	OJO DE AGUA	MUNICIPIO:	TECÁMAC		
C.P.:	57700	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS SÁBADO DE 9:00 A 13:00 HRS		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	55-59-38-82-60	N/A	N/A	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	UNIDAD MÉDICA MANDARINAS				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	DRA. BEATRÍZ ANTONIO MENDOZA				
DOMICILIO:	CALLE:	MANDARINAS ESQUINA NARANJOS	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	OJO DE AGUA	MUNICIPIO:	TECÁMAC		
C.P.:	57700	HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00 HRS SÁBADO DE 9:00 A 13:00 HRS		
LADA:	TELEFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	55-59-38-82-60	133	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES:	N/A				

INFORMACIÓN ADICIONAL	
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿QUIÉN REALIZA EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?
RESPUESTA:	EL MEDICO ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿APLICA PARA CADA EDAD?
RESPUESTA:	SI
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿QUIÉN ES CANDIDATO A CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?
RESPUESTA:	TODA PERSONA QUE CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE TENER UNA DISCAPACIDAD FÍSICA, MENTAL, INTELLECTUAL O SENSORIAL QUE AFECTA SU PARTICIPACIÓN EN LA SOCIEDAD
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	



N/A DIRECCIÓN DE SALUD COORDINACIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DRA. BEATRÍZ ANTONIO MENDOZA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO DIRECCIÓN DE SALUD DRA. SONIA DOMÍNGUEZ VALOIS NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: _14_ / _04_ / 2025_
--	---	--