



INSTITUTO PARA LA
ATENCIÓN E INCLUSIÓN
DE LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIORITARIA A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD
REQUISITOS PARA EXPEDIENTE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Número de expediente Fecha de registro: Día Mes Año

	SI	NO	NO APLICA
1.- HOJA DE REGISTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- DOCUMENTO MÉDICO Que indique el tipo y grado de discapacidad expedido por institución pública.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO O documento que acredite la condición jurídica de la persona beneficiaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- COPIA DE LA CURP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.- COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL BENEFICIARIO Credencial de elector, pasaporte, credencial de INAPAM u otro documento que acredite la identidad del beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO Reciente a la apertura del expediente, no mayor a 90 días.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.- DOS FOTOGRAFÍAS En cualquier formato, preferentemente impresas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>En caso de requerir tarjetón, para ocupar los lugares de estacionamiento exclusivos para Personas con Discapacidad seleccione la opción siguiente:</i>			
8.- COPIA DE LA TARJETA DE CIRCULACIÓN DEL VEHÍCULO EN EL QUE SE TRASLADA LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para más información, puede comunicarse a las oficinas del Instituto para la Atención e Inclusión de las Personas con Discapacidad, o bien, con los Enlaces Municipales ubicados en los 58 municipios de la entidad.