

## FICHA TÉCNICA – SISTEMA ESTATAL DIF

**DEPENDENCIA:** SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

**DEPARTAMENTO RESPONSABLE:** DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**NOMBRE:** APOYOS FUNCIONALES

**TIPO:** TRÁMITE

DATOS INFORMATIVOS	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	ENTREGAR APOYOS FUNCIONALES (SILLAS DE RUEDAS PARA ADULTOS, SILLAS CLASE PCI, PCA, ANDADERAS ORTOPÉDICAS ADULTO Y ROLLATOR, BASTONES ESTÁNDAR, DE UNO, Y CUATRO PUNTOS Y BASTONES PARA INVIDENTES) A PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE LO REQUIERA. SE ATENDERÁN LOS CASOS DE ESPECIALES CON ALGÚN OTRO APOYO, SE APLICARÁ EL MISMO PROCEDIMIENTO SE REVISAN LOS EXPEDIENTES, SE VERIFICA DISPONIBILIDAD EN ALMACÉN Y SE LES ENTREGAN LOS APOYOS.
<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO:</b>	A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERMANENTE
<b>HORARIO DEL SERVICIO:</b>	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	DEPENDIENDO LA DISPONIBILIDAD EN ALMACÉN
<b>DOCUMENTO O PRODUCTO QUE SE OBTIENE:</b>	SILLAS DE RUEDAS PARA ADULTOS E INFANTILES, SILLAS CLASE PCI, PCA, ANDADERAS ORTOPÉDICAS INFANTIL Y ADULTO, Y ROLLATOR, BASTONES ESTÁNDAR Y CUATRO PUNTOS, ASI COMO BASTONES PARA INVIDENTES.
<b>HOMOCLAVE:</b>	TR-SEDIF-003
<b>NIVEL 2:</b>	FORMATO ADJUNTO: SOLICITUD
<b>LINK FORMATO ADJUNTO:</b>	<a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/framites_servicios_2022/Formatos%20Adjuntos/Formatos%20Discapacidad/Solicitud-Apoyo-Funcional-DAPD.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/framites_servicios_2022/Formatos%20Adjuntos/Formatos%20Discapacidad/Solicitud-Apoyo-Funcional-DAPD.pdf</a>
<b>TIPO DE TRÁMITE EN INTERNET:</b>	INFORMATIVO
<b>VIGENCIA:</b>	PERMANENTE
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO:</b>	LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA.
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD CAPÍTULO IV ACCESIBILIDAD Y VIVIENDA. ARTÍCULO 17. PARA ASEGURAR LA ACCESIBILIDAD EN LA INFRAESTRUCTURA BÁSICA, EQUIPAMIENTO O ENTORNO URBANO Y LOS ESPACIOS PÚBLICOS, SE CONTEMPLARÁN ENTRE OTROS, LOS SIGUIENTES LINEAMIENTOS: II. QUE INCLUYA EL USO DE SEÑALIZACIÓN, FACILIDADES ARQUITECTÓNICAS, TECNOLOGÍAS, INFORMACIÓN, SISTEMA BRAILLE, LENGUA DE SEÑAS MEXICANA, AYUDAS TÉCNICAS, PERROS GUÍA O ANIMAL DE SERVICIO Y OTROS APOYOS LEY DE ASISTENCIA SOCIAL CAPÍTULO IV DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL ARTÍCULO 13.- LOS SERVICIOS BÁSICOS DE ASISTENCIA SOCIAL SE PROPORCIONARÁN A LOS BENEFICIARIOS MENCIONADOS EN ESTÁ LEY Y SERÁN LOS SIGUIENTES: FRACCIÓN I. LOS SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD CONTENIDOS EN LA LEY DE SALUD DEL ESTADO Y EN EL ARTÍCULO 14 DE ESTA LEY;
<b>LINK:</b>	<a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/2023/identidad/marco_normativo/leyes_generales/LEY_GENERAL_PARA_LA_INCLUSION_DE_LAS_PERSONAS_CON_DISCAPACIDAD.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/2023/identidad/marco_normativo/leyes_generales/LEY_GENERAL_PARA_LA_INCLUSION_DE_LAS_PERSONAS_CON_DISCAPACIDAD.pdf</a> <a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/2023/identidad/marco_normativo/ley_estatal/LEY_DE_ASISTENCIA_SOCIAL_PARA_EL_ESTADO_DE_TLAXCALA.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/2023/identidad/marco_normativo/ley_estatal/LEY_DE_ASISTENCIA_SOCIAL_PARA_EL_ESTADO_DE_TLAXCALA.pdf</a>

DATOS DEL PROCESO	
<b>REQUISITOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SOLICITUD U OFICIO DE PETICIÓN: DIRIGIDO A LA PRESIDENTA HONORÍFICA DEL SISTEMA DIF ESTATAL O BIEN A LA DIRECTORA GENERAL DEL MISMO (FORMATO LIBRE Y ESPECIFICAR EL APOYO, NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE, FIRMA O HUELLA).</li> <li>• DICTAMEN MÉDICO, QUE RESPALDE LA SOLICITUD DEL APOYO FUNCIONAL, SE DEBE PRESENTAR EN ORIGINAL Y CONTENER EL SELLO DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE SECTOR SALUD QUE LO EXPIDE Y FIRMA Y CEDULA PROFESIONAL DEL MÉDICO QUE LO DIAGNOSTICA (A EXCEPCION DEL CASO DE SOLICITAR BASTÓN DE UN PUNTO, CUATRO PUNTOS Y BASTÓN DE INVIDENTE).</li> <li>• COPIA AL 200% DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DE LA PERSONA A BENEFICIAR (PRESENTAR ORIGINAL PARA COTEJO) SOLO EN CASO DE SER MENOR DE EDAD PODRÁ PRESENTARSE COPIA DE EL ACTA DE NACIMIENTO Y LA INE DEL TUTOR, ADULTOS QUE NO CUENTEN</li> </ul>

## FICHA TÉCNICA – SISTEMA ESTATAL DIF

	<p>CON ELLA PODRÁ SER UNA CONSTANCIA DE IDENTIDAD EMITIDA POR EL AGENTE MUNICIPAL O SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO CORRESPONDIENTE.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• COPIA DE FORMATO RECIENTE DE CURP.</li> <li>• COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (AGUA, LUZ, TELÉFONO DE NO MÁS DE SEIS MESES DE ANTIGÜEDAD) O CONSTANCIA DE RADICACIÓN.</li> <li>• EN CASO DE NO ACUDIR EL BENEFICIARIO, ANEXAR FOTOGRAFÍA VISIBLE, DE CUERPO COMPLETO EN TAMAÑO CARTA. EN CASO DE ACUDIR A SOLICITAR EL FUNCIONAL UN TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DEBERA PRESENTAR COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA O CONSTANCIA DE IDENTIDAD.</li> </ul>
<b>PASOS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACUDIR AL SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA AL EL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD</li> <li>• QUE EL EXPEDIENTE ESTÉ DEBIDAMENTE INTEGRADO Y COMPLETO</li> <li>• CONFORME A LAS EXISTENCIAS DE LOS APOYOS FUNCIONALES EN ALMACÉN, AQUELLAS SOLICITUDES QUE NO PUEDAN ATENDERSE POR INEXISTENCIAS SE ATENDERÁN EN CUANTO SE TENGAN LOS BIENES, COMUNICÁNDOSELO AL SOLICITANTE U ORGANISMO GESTOR.</li> </ul>

DATOS DE LA DIRECCIÓN/ DEPARTAMENTO RESPONSABLE	
<b>NOMBRE:</b>	DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
<b>DIRECCIÓN:</b>	CALLE JOSÉ MA. MORELOS No. 5, COLONIA CENTRO
<b>LOCALIDAD:</b>	TLAXCALA
<b>MUNICIPIO:</b>	TLAXCALA
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	90000
<b>RESPONSABLE:</b>	LTFYR JANETH MORALES MENESES
<b>CARGO:</b>	JEFA DE DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
<b>HORARIO DE ATENCIÓN:</b>	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS Y DE 16:00 A 18:00 HORAS
<b>TELÉFONO:</b>	246 46 50440 EXT. 229
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	discapacidad@diftlaxcala.gob.mx
<b>PÁGINA WEB:</b>	dif.tlaxcala.gob.mx

DATOS DE COSTOS	
<b>COSTO:</b>	GRATUITO