

## 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:** EXPEDICIÓN DE CREDENCIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

**TIPO:** TRÁMITE

DATOS INFORMATIVOS	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	IDENTIFICACIÓN FEDERAL QUE ACREDITA EL ESTADO DE DISCAPACIDAD, ESPECIFICANDO EL TIPO, CON LA CUAL SE OBTIENEN DESCUENTOS EN BIENES Y SERVICIOS
<b>A QUIÉN VA DIRIGIDO:</b>	A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PERMANENTE
<b>HORARIO DEL SERVICIO:</b>	LUNES A VIERNES DE 9:00 A 15:00 HORAS.
<b>TIEMPO DE RESPUESTA:</b>	INMEDIATA
<b>DOCUMENTO O PRODUCTO QUE SE OBTIENE:</b>	CREDENCIAL NACIONAL
<b>HOMOCLAVE:</b>	TR-SEDIF-017
<b>TIPO DE TRÁMITE EN INTERNET:</b>	INFORMATIVO
<b>NIVEL 2:</b>	FORMATOS ADJUNTOS: * SOLICITUD CREDENCIAL NACIONAL
<b>LINK FORMATO ADJUNTO:</b>	<a href="https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/tramites_servicios_2022/adjuntos/Solicitud-Credencial-Nacional-DAPD.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/2022/tramites_servicios_2022/adjuntos/Solicitud-Credencial-Nacional-DAPD.pdf</a>
<b>VIGENCIA:</b>	PERMANENTE EN EL AÑO 2024
<b>FUNDAMENTO JURÍDICO:</b>	LEY DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TLAXCALA
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	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/images/2017-2021/identidad/marconormativo/leyestatal/Ley-de-Asistencia-Social-para-el-Estado-de-Tlaxcala.pdf">https://dif.tlaxcala.gob.mx/images/2017-2021/identidad/marconormativo/leyestatal/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 DIRIGIDA AL TITULAR DEL SISTEMA ESTATAL DIF.</li> <li>* FOTOCOPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO.</li> <li>* FOTOCOPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO, CREDENCIAL DE ELECTOR, RECIBO DE AGUA Y LUZ, SI ES MENOR DE EDAD DEBERÁ PRESENTAR COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR.</li> <li>* FOTOCOPIA DE LA C.U.R.P.</li> <li>* CERTIFICADO MÉDICO, QUE INCLUYA LA CÉDULA PROFESIONAL DEL MÉDICO, ESPECIFICANDO DISCAPACIDAD EMITIDO POR SESA Y CRI APIZACO.</li> </ul>
<b>PASOS:</b>	1.- ACUDIR EL BENEFICIARIO CON LOS REQUISITOS AL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.

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 50 459, 246 46 50 463 y 246 46 50 465
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	discapacidad@diftlaxcala.gob.mx
<b>PÁGINA WEB:</b>	dif.tlaxcala.gob.mx

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