

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	X
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD		SERVICIO:	
DESCRIPCIÓN			
Trámite mediante el cual el Sistema Municipal DIF Tezoyuca expide un Certificado de Discapacidad, documento médico-administrativo que acredita la condición de discapacidad de una persona para la realización de trámites, gestiones o acceso a programas y servicios.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	DIF/TEZ/02/2026		
FUNDAMENTO JURÍDICO	Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículo 1º; Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad; Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad; Ley de Asistencia Social del Estado de México y disposiciones administrativas vigentes del Municipio de Tezoyuca.		
DOCUMENTO A OBTENER	Certificado de Discapacidad	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	1 AÑO.
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		X	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	Cuando la persona requiera acreditar oficialmente su condición de discapacidad para trámites administrativos, médicos, educativos o sociales.		
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	No está sujeto a inspección o verificación.		
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
<ul style="list-style-type: none"> Solicitud debidamente llenada Identificación oficial vigente CURP Comprobante de domicilio en Tezoyuca 	SI		Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad; Ley General de Salud; Ley de
	SI		

<ul style="list-style-type: none"> Valoración o diagnóstico médico especialista. 	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>		<p>Asistencia Social del Estado de México y normatividad municipal vigente.</p>
<p>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</p>	<p>NO APLICA</p>		
<p>INSTITUCIONES PÚBLICAS</p>	<p>NO APLICA</p>		
<p>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</p>	<ol style="list-style-type: none"> Acudir al Sistema Municipal DIF Tezoyuca. Solicitar el trámite de Certificado de Discapacidad. Entregar la documentación requerida. Realizar la valoración con médico especialista. <input type="checkbox"/> Recibir el Certificado de Discapacidad. 		
<p>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</p>	<p>De 3 a 10 días hábiles.</p>		
<p>COSTO</p>	<p>CUOTA DE RECUPERACION DE \$200</p>	<p>FUNDAMENTO JURÍDICO</p>	<p>Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad; Ley General de Salud; Ley de Asistencia Social del Estado de México y normatividad municipal vigente.</p>
<p>FORMA DE PAGO</p>	<p>EFFECTIVO</p> <p>X</p>	<p>TARJETA DE CRÉDITO</p>	<p>TARJETA DE DÉBITO</p> <p>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</p>
<p>¿DÓNDE PODRÁ PAGARSE?</p>	<p>Caja del SMDIF Tezoyuca</p>		
<p>OTRAS ALTERNATIVAS</p>	<p>No aplica</p>		
<p>PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN</p>			
<p>El sujeto obligado contará con 5 días hábiles para prevenir al solicitante sobre la falta de información o documentación. El solicitante contará con 5 días hábiles para cumplir con la prevención.</p>			
<p>CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE</p>	<p>Cumplimiento de los requisitos establecidos y acreditación de la condición de discapacidad mediante valoración y/o certificado médico</p>		

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA		No aplica	
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE	
Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Tezoyuca		Área de Atención a Personas con Discapacidad	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		L.O. Flor Orlanda Delgado del Valle	
DOMICILIO			
CALLE	Av. Vicente valencia	NO. INT. Y EXT.:	S/N
COLONIA	Barrio la concepción	MUNICIPIO	Tezoyuca
C.P.	56000	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM A 17:00 PM
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
	5949564281		presidenciadiftezoyuca@gmail.com
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA	No aplica		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	No aplica		
DOMICILIO			
CALLE	No aplica	NO. INT. Y EXT.	No aplica
COLONIA	No aplica	MUNICIPIO	No aplica
C.P.	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	No aplica
LADA	TELÉFONOS	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO:
	No aplica		No aplica
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿Tiene costo el certificado?		
RESPUESTA:	Sí, cuenta con una cuota de recuperación de \$200 pesos.		
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuánto tiempo tarda el trámite?		

RESPUESTA:	De 3 a 10 días hábiles, una vez realizada la valoración médica.
PREGUNTA FRECUENTE	¿Cuál es su vigencia?
RESPUESTA:	Tiene una vigencia de 1 año.
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK	

<p>ELABORÓ:</p>  <p><u>MTRO. ENAUDÉ CÉSAR DAMIÁN SÁNCHEZ DÍAZ</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p><u>L.O. FLOR ORIANDA DELGADO DEL VALLE</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>13/02/2026.</p>
---	--	---

