



CÉDULA DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL PÚBLICO		
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	TRÁMITE	SERVICIO
Gestión de apoyos funcionales	X	
OBJETIVO DEL TRÁMITE	TIEMPO DE RESPUESTA	
Proporcionar apoyos funcionales a la población discapacitada de escasos recursos económicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Aparatos ortopédicos</li> <li>Ortesis, prótesis y auxiliares auditivos</li> <li>Lentes</li> </ul>	Depende del tipo de apoyo	
COSTO DEL TRÁMITE	COMPROBANTE A OBTENER	VIGENCIA DEL TRÁMITE
<ul style="list-style-type: none"> <li>En el caso de aparatos ortopédicos no tiene ningún costo</li> <li>Para auxiliares auditivos es el 25% del costo del aparato.</li> <li>Ortesis y prótesis el 33% del costo del apoyo</li> <li>Lentes es el porcentaje que determina el área de trabajo social</li> </ul>	La entrega física del aparato ortopédico  Para auxiliares auditivos, ortesis y prótesis es el comprobante de pago  Para lentes es el vale de apoyo	permanente
USUARIO	HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	
Público en general	Lunes a viernes de 09:00 a 15:00 horas y de 17:00 a 20:00 horas	
ÁREAS RESPONSABLES	OFICINA EN LA QUE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO	
Unidad de asistencia e integración social	Área de programas especiales	



UBICACIÓN DE LA OFICINA		NÚMERO TELEFÓNICO
Calle Jorge Serdan esq. Marco Antonio Muñoz, col. Adolfo López Mateos, c.p. 91020, Xalapa, ver.		(228) 814-11-86 / 814-10-77 ext. 122
REQUISITOS		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entregar copia de identificación oficial vigente del solicitante y beneficiario</li> <li>• Entregar orden medica la cual indique que requiere del apoyo funcional</li> <li>• Entregar copia de la curp de el/la beneficiaria</li> <li>• Entregar en caso de ser necesaria constancia de residencia</li> <li>• Entregar copia del comprobante de domicilio reciente</li> <li>• Entregar fotografía actual de cuerpo completo de la/el beneficiario</li> </ul>		
FUNDAMENTOS JURÍDICOS		FORMATOS A UTILIZAR
Artículo 61 fracción I del reglamento de la Administración Pública Municipal		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudio socioeconómico</li> <li>• Formato de apoyo económico</li> <li>• Carta solicitud a la dirección</li> <li>• Declarativa de privacidad</li> </ul>
FECHA DE VALIDACIÓN	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN	Vo. Bo. DEL JEFE INMEDIATO
31/enero/ 2015	C.D. Olin Tonatiah Rebolledo Gómez Jefe de la Unidad de Asistencia e Integración Social	Lic. José Ricardo Benítez Bretón Subdirector Operativo