

**EXPEDICIÓN Y USO DE LA "CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD"
DEL MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ
FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE REGISTRO**

LUGAR DE REGISTRO

FOLIO

FECHA DE SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO

Escribe con LETRAS MAYÚSCULAS LEGIBLES, los datos en las casillas en blanco y marcar con una "X" en los recuadros donde sea necesario.

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

EDAD

SEXO (F / M)

ESTADO CIVIL

CURP

TELÉFONO

TIPO DE DISCAPACIDAD

ALERGIAS

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE SANGRE

2. DATOS GENERALES DEL TÍTULAR

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

EDAD

SEXO (F / M)

ESTADO CIVIL

CURP

TELÉFONO

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE

OCUPACIÓN

TIPO DE SANGRE

En un plazo no mayor a tres días hábiles después de haber llenado el Formato Único de Solicitud de Registro y haber cumplido con los requisitos señalados en los Lineamientos para la expedición y uso del Tarjetón de Estacionamiento Reservado y Credencial para Personas con Discapacidad del Municipio de Oaxaca de Juárez, Oaxaca, el solicitante podrá acudir a las oficinas del Comité Municipal del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia, ubicadas en Gardenias #713-A, Colonia Reforma, C.P. 68050, para recibir su credencial de discapacidad.

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados como Datos Personales en los registros del CMSDIF, en términos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca y demás disposiciones aplicables, únicamente podrán transmitirse conforme a la normatividad aplicable. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección.

"El uso de la credencial para personas con discapacidad es personal e intransferible"



Oaxaca de Juárez
Departamento Cultural de la Juventud



Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia

EXPEDICIÓN Y USO DE LA "CREDENCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD" DEL MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE REGISTRO

3. DOMICILIO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR CÓDIGO POSTAL

COLONIA

ENTRE LAS CALLES / REFERENCIA

AGENCIA

4. DOCUMENTACIÓN DEL SOLICITANTE

IDENTIDAD

INE o Acta de nacimiento (menores de edad)

Fotografías tamaño credencial

CERTIFICADO MÉDICO

Certificado médico expedido por institución de salud pública o U.B.R.

5. DOCUMENTACIÓN DEL TÍTULAR

IDENTIDAD

INE o Constancia Municipal de identidad con fotografía

CURP

Comprobante de domicilio (recibo de agua, luz teléfono o predial) o Constancia Municipal de origen y vecindad.

Recibe y coteja documentos

(Nombre, cargo y firma)

Revisa y valida

(Nombre, cargo y firma)

Con la finalidad del presente declaro bajo protesta de decir verdad, que toda la información proporcionada es verídica, aceptando las disposiciones que los Lineamientos para la expedición y uso del Tarjetón de Estacionamiento Reservado y Credencial para Personas con Discapacidad del Municipio de Oaxaca de Juárez, Oaxaca señalen; asimismo, me comprometo a notificar si alguno de los datos llegase a cambiar.

Nombre y firma de la persona solicitante y/o titular

Comité Municipal del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia