

<b>Nombre de la Dependencia:</b>	Presidencia Municipal de Morelos, Coahuila
<b>Área u Oficina:</b>	DIF Morelos
<b>Nombre del servicio, trámite o acto administrativo:</b>	Constancia de Discapacidad
<b>Casos o supuestos en los que debe presentarse el servicio, trámite o acto administrativo:</b>	Cuando el interesado presente constancia expedida por unidad médica certificada donde avale que presenta una discapacidad, se elabora la constancia correspondiente
<b>Cargo de servidor público responsable de atender el trámite:</b>	Elaborado por la secretaria del DIF municipal y firmada por la presidenta o directora de la unidad
<b>Fundamento Legal:</b>	
<b>Formatos que se utilizan para el trámite:</b>	Hojas membretadas y debidamente selladas
<b>Lugar de atención:</b>	Instalaciones del DIF municipal
<b>Teléfono:</b>	6240336
<b>Horarios de atención:</b>	9:00 am a 4:00 pm
<b>Listado de los requisitos para gestionar el servicio, trámite o acto admvo.:</b>	Certificado médico que avale la discapacidad Identificación o acta de nacimiento
<b>Datos de los anexos que deben incluir al realizar el servicio, trámite o acto admvo.:</b>	Nombre completo del solicitante Discapacidad que presenta Dirección
<b>Monto de los derechos:</b>	\$ 50
<b>Tiempo de Respuesta :</b>	Inmediata
<b>Vigencia del Trámite:</b>	1 año
<b>Información adicional necesaria para facilitar el servicio, trámite o acto admvo.:</b>	
<b>Correo Electrónico oficial de la dependencia:</b>	dif_morelos_coah@hotmail.com
<b>Página Web de la Dependencia:</b>	
<b>Recursos o medios de impugnación que puede hacer valer, en caso de no ser satisfactoria la respuesta o no darse ésta en el plazo establecido:</b>	Artículo 389