



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

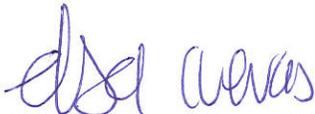
Página 1 de 70

## MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI)

### SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CIUDAD MADERO



La Familia es la  
**esperanza**

AUTORIZACIONES		
Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
 Lic. Elsa Genoveva Cuevas Sánchez SUBDIRECTORA ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI)	 María Fernanda Ortega Cruz SUBDIRECTORA PLANEACIÓN E INNOVACIÓN C.P. Norma Yolanda Mucharraz Quintero COMISARIO DIF CIUDAD MADERO	 Lic. Amelia Josefa Pérez Rodríguez DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 2 de 70

<b>NÚMERO</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>PAGINA</b>
1	INTRODUCCIÓN	3
2	MARCO JURÍDICO	4-5
3	OBJETIVO	6
4	PROCEDIMIENTOS	7-23
5	ANEXOS DIF CIUDAD MADERO	24-55
6	ANEXOS DIF TAMAULIPAS	56-70



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 3 de 70

## **Introducción**

Uno de los propósitos fundamentales de la estrategia señalada por el Ejecutivo Federal y Estatal para el mejoramiento de la función pública, es la revisión y constante actualización de los sistemas, estructuras y procedimientos de trabajo en las dependencias de la Administración Pública Federal y Estatal. Los manuales de procedimientos son instrumentos administrativos que apoyan el que hacer institucional y están considerados como documentos fundamentales para la coordinación, dirección, evaluación y el control administrativo, así como para consulta en el desarrollo cotidiano de actividades.



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 4 de 70

## Marco Jurídico

Los principales ordenamientos jurídicos que sustentan la elaboración de los manuales administrativos son los que a continuación se enuncian:

### **Leyes:**

#### **Ley General de Contabilidad Gubernamental**

##### **Artículo 2.- ....**

Los entes públicos deberán seguir las mejores prácticas contables nacionales e internacionales en apoyo a las tareas de planeación financiera, control de recursos, análisis y fiscalización.

#### **Constitución Política del Estado de Tamaulipas**

**ARTÍCULO 161.-** Los recursos económicos de que dispongan el Estado y los Municipios se administrarán bajo los principios de legalidad, honestidad, eficacia, eficiencia, economía, racionalidad, austeridad, transparencia, control y rendición de cuentas, para satisfacer los objetivos a los que estén destinados. (Última reforma POE No. 112 20-Sep-2016)

**Decreto 160 de Creación del Organismo Público Descentralizado Municipal de Asistencia Social que se denominará “Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Municipio de Cd. Madero”**



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 5 de 70

**Artículo Octavo.-**

Fracción V.- Aprobar el reglamento interior, la organización general del Sistema y los manuales de procedimientos y de servicios al público.

- **LEY GENERAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**
- **LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD**
- **LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES**
- **LEY DE ASISTENCIA SOCIAL**
- **LEY DE INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PARA EL ESTADO DE TAMAULIPAS**
- **LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE TAMAULIPAS**



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 6 de 70

## Objetivo

Proporcionar un instrumento técnico-administrativo que norme los procedimientos con uniformidad, contenido y presentación que permita optimizar el cumplimiento de las atribuciones de la organización y el funcionamiento de la Dirección y Subdirecciones administrativas de la Organización.

Con la adopción y manejo de los conceptos y elementos vertidos en este Manual se facilitará, a quienes laboran en la organización, el conocimiento a mayor profundidad del funcionamiento de dichas Unidades Administrativas.



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 7 de 70

## **Procedimientos:**

- PR-DIF-MA-CRI-01 Caja
- PR-DIF-MA-CRI-02 Rehabilitación
- PR-DIF-MA-CRI-03 Becas Sin Límite.
- PR-DIF-MA-CRI-04 Credencial Nacional para personas con discapacidad.
- PR-DIF-MA-CRI-05 Dotación de Sin Límites.
- PR-DIF-MA-CRI-06 Placas de circulación para personas con discapacidad.
- PR-DIF-MA-CRI-07 Playa Incluyente.
- PR-DIF-MA-CRI-08 Rutas Sin Límite.
- PR-DIF-MA-CRI-09 Tarjetón para uso exclusivo de los cajones de discapacidad.



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI	
Revisión: 00	Versión: 01
Vigente a partir de: 2021-2024	
Fecha de Emisión: Diciembre 2021	
Página 8 de 70	

<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>CAJA</b>	<b>PR-DIF-MA-CRI-01</b>
<b>OBJETIVO:</b>	La recaudación del ingreso por los servicios prestados por el CRI	
<b>ALCANCE:</b>	A toda la comunidad que reciba los servicios que proporciona el CRI	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
<b>Actividad</b>		
1	El USUARIO es dirigido al área de caja para el pago correspondiente por los servicios que se le van a proporcionar. <b>FO-DIF-MA-CRI-01 y FO-DIF-MA-CRI-02</b>	
2	Se le emite por parte de la encargada de caja un recibo por el pago del servicio que será recibido, el cual se encuentra foliado. (Los recibos son proporcionados por la Subdirección de Administración y Finanzas previa impresión en imprenta de los mismos.)	
3	Se proporcionan descuentos o exenciones al personal sindicalizado y empleados del Ayuntamiento de Cd. Madero siempre y cuando traigan oficio expedido por funcionario autorizado del Ayuntamiento para tal efecto, para personal de escasos recursos se elabora el estudio socioeconómico cuyo descuento es autorizado plasmando la firma de la Subdirectora en los recibos que se expiden. <b>FO-DIF-MA-CRI-04</b>	
4	Se entrega diariamente por parte de la encargada de caja al término de la jornada a la Subdirección de Administración y Finanzas encargada del Departamento de Ingresos lo recaudado en el día, para lo cual recibe como comprobante un recibo foliado por el monto total entregado, así como un listado de folios, cobro y por qué departamento fue atendido. <b>FO-DIF-MA-CRI-22</b>	



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 9 de 70

<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>REHABILITACIÓN</b>	<b>PR-DIF-MA-CRI-02</b>
<b>OBJETIVO:</b>	Ofrecer servicios de rehabilitación integral no hospitalaria, atendiendo a cada tipo de discapacidad de manera profesional, para contribuir a su pronta reintegración social.	
<b>ALCANCE:</b>	A toda la comunidad que lo requiera.	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
<b>Actividad</b>		
1	<p>El USUARIO es dirigido al área de Trabajo Social y se le revisa la siguiente documentación para proporcionar el servicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta de nacimiento</li> <li>• CURP</li> <li>• Comprobante de domicilio</li> <li>• INE del padre o tutor en el caso de ser menores de edad.</li> <li>• Comprobante de ingresos en su caso</li> <li>• Fotografía tamaño infantil</li> </ul>	
2	<p>En el área de Trabajo Social se revisa la documentación, se pasa a caja y se manda con el medico evaluador, regresando a Trabajo Social para la apertura de expediente. <b>FO-DIF-MA-CRI-03, FO-DIF-MA-CRI-04, FO-DIF-MA-CRI-05, FO-DIF-MA-CRI-06, FO-DIF-MA-CRI-07, FO-DIF-MA-CRI-08,</b></p> <p>Ahí mismo en Trabajo Social se realiza estudio socioeconómico, el cual consiste en un cuestionario que le es aplicado al paciente, el cual es firmado por la trabajadora social y el paciente.</p> <p>Se realiza la verificación física de las respuestas del paciente al cuestionario únicamente cuando la trabajadora social tiene sospechas de que esta falseando las respuestas, así mismo se le da clasificación de pago de cuota. <b>FO-DIF-MA-CRI-10.</b></p> <p>En caso de solicitar apoyo de ruta o traslado se elabora estudio socioeconómico corto. <b>FO-DIF-MA-CRI-11.</b></p> <p>De igual forma en Trabajo Social se atiende a personas que solicitan cirugía de cataratas, de cadera, de rodillas, aparatos audiovisuales, aparatos funcionales, prótesis y órtesis, placa dental. <b>FO-DIF-MA-CRI-12.</b></p>	



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 10 de 70

3	<p>Se pasa con el médico evaluador dentro del CRI para determinar la clase de servicio que se llevará a cabo, como pueden ser los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Terapia física</li><li>• Terapia ocupacional</li><li>• Estimulación</li><li>• Psicología familiar</li><li>• Terapia de lenguaje</li><li>• Psicología infantil</li><li>• Neuropediatría</li><li>• Electroencefalograma</li><li>• Psicopedagogía</li></ul>
4	<p>Las (os) especialistas son las que determinan el tiempo y clase de aplicación de acuerdo a la situación como es:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• El o la Neuropediatría realiza los envíos a terapia del lenguaje, sociología, pedagogía y terapia familiar.</li><li>• El o la Fisiatra es la encargada de indicarle al terapeuta el tipo de rehabilitación que se deberá de aplicar a los pacientes.</li><li>• El o la encargada de la terapia ocupacional es la que valora en cuanto al avance para indicarle al terapeuta si es necesario cambiar alguna actividad. <b>FO-DIF-MA-CRI-09.</b></li></ul>
5	<p>Se realiza expedientes por cada uno de los pacientes, en los cuales se anexan los reportes médicos de los avances mediante escrito libre o en formato en los cuales se especifican la próxima cita, las cuales se realizan en forma periódica.</p>
6	<p>Se elabora un reporte por cada uno de los servicios el cual es entregado a la subdirección. <b>(Sistema DIF Tamaulipas SIGMI Sistema de Gestión y Monitoreo Integral)</b></p>



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
 DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
 DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
 SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 11 de 70

<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>BECAS SIN LIMTE</b>	<b>PR-DIF-MA-CRI-03</b>
<b>OBJETIVO:</b>	Contribuir al ingreso permanencia y seguimiento educativo de la población estudiantil con discapacidad motora, auditiva, visual o intelectual, mediante un estímulo económico a estudiantes de Educación básica, Medio superior y personas con discapacidad, mayores de edad que no sepan leer y escribir, por medio de círculos de estudio para garantizar que la población objetivo pueda ser encaminada a estudiar una carrera profesional y con ello promueva su integración social mejorando su calidad de vida.	
<b>ALCANCE:</b>	Se enfoca hacia personas con discapacidad motora, visual, auditiva e intelectual leve, integrados al sistema regular y en sistema abierto de educación.	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
<b>Actividad</b>		
1	<p>El USUARIO hace entrega al auxiliar y/o asistente de la coordinación de becas Sin Límite, los requisitos para ser beneficiario de una beca los cuales son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resumen clínico por Institución gubernamental</li> <li>• Acta de nacimiento del alumno y del padre o tutor</li> <li>• CURP del alumno y del padre o tutor</li> <li>• Credencial de elector del alumno o en su caso del padre o tutor</li> <li>• Comprobante de domicilio</li> <li>• Constancia de estudios</li> <li>• Boleta del ciclo escolar anterior ( ANEXO BOLETA )</li> <li>• Cuando no son residentes de Tamaulipas se les pide la carta de residencia o en su caso las tres últimas boletas de ciclos escolares anteriores.</li> </ul>	



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 12 de 70

2	Se pasa con el médico evaluador dentro del CRI para que le expida el certificado de discapacidad. ( <b>Certificado de discapacidad DIF Tamaulipas</b> )
3	Se realiza en Excel el control de los aspirantes (anexo 2) (BECAS CICLO ---) <b>FO-DIF-MA-CRI-13, FO-DIF-MA-CRI-14</b>
4	Se realiza en los meses de septiembre a octubre la captura en la plataforma oficial de ITABEC de la cual se asigna una contraseña para ser manejada solo por una persona.
5	Se elabora oficio a la encargada de las Becas Sin Límites enlace del CREE de cd. Victoria de los aspirantes para Becas Sin Límites, en el que se incluyen todos los documentos en original y copia de los aspirantes. Se captura en la plataforma de ITABEC la solicitud de Becas Sin Límites se imprime y se firma por el padre, madre o tutor. <b>FO-DIF-MA-CRI-15</b>
6	Se recibe del enlace de Cd. Victoria el listado en excel de los estudiantes autorizados.
7	Se comunica con los familiares tanto de los aspirantes que fueron aceptados como de los que no para darles a conocer la causa y se le da seguimiento para el próximo ciclo escolar, correspondiendo al nivel de escolaridad si es de educación básica y secundaria en forma anual, bachillerato y licenciatura se realiza por semestre (ANEXO 4 KARDEX)
8	Las becas se entregan en los meses de diciembre, marzo y junio en ceremonia simbólica
9	Mensualmente se elabora el Reporte Mensual de Indicadores el cual se entrega al Coordinador y este a su vez a la Subdirectora del CRI. <b>(Sistema DIF Tamaulipas SIGMI Sistema de Gestión y Monitoreo Integral)</b>



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI	
Revisión: 00	Versión: 01
Vigente a partir de: 2021-2024	
Fecha de Emisión: Diciembre 2021	
Página 13 de 70	

<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>CREDECIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>	<b>PR-DIF-MA-CRI-04</b>
<b>OBJETIVO:</b>	Optimizar algún trámite o servicio, dándoles preferencia a su solicitud.	
<b>ALCANCE:</b>	Personas de cualquier edad con discapacidad ya sea intelectual, auditivo, visual, psicosocial y neuromotora.	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
<b>Actividad</b>		
1	El USUARIO hace entrega al auxiliar y/o asistente de la Coordinación, los requisitos para ser beneficiario de la credencial de discapacidad de los cuales son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resumen clínico por Institución Médica Gubernamental</li> <li>• Acta</li> <li>• CURP</li> <li>• Credencial de elector</li> <li>• Comprobante de domicilio</li> <li>• RFC (para mayores de 16 años)</li> <li>• Fotografía tamaño infantil</li> </ul>	
2	Se direcciona al usuario con el medico valorador dentro del CRI para la expedición de la constancia de discapacidad. <b>CONSTANCIA DE DISCAPACIDAD DIF NACIONAL</b>	
3	Se llena carátula de información para el trámite de la credencial Nacional para personas con discapacidad, se le toma foto, se recaba la firma y huella para la expedición de la credencial la cual tarda de 3 a 4 meses. <b>CEDULA DE CAPTURA DE DATOS CRENAPE DIF NACIONAL</b>	
4	Se captura en el sistema CRENAPE D con contraseña.	
5	Se escanean los documentos se elabora un padrón (lista) (ANEXO 8 PADRON DE DISCAPACIDAD) y dos archivos físicos uno se manda a Cd. Victoria al encargado de CRENAPE D y el otro se archiva. <b>FO-DIF-MA-CRI-16, FO-DIF-MA-CRI-17</b>	



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 14 de 70

6	Se recibe la credencial impresa por el encargado de CRENAPEDE de Tamaulipas, en caso de no recibirse se elabora constancia en el CRI. <b>FO-DIF-MA-CRI-18</b>
7	Se le hace entrega al usuario de la credencial la cual es verificada que los datos sean correctos, firmando de recibido con fecha en el listado de credenciales autorizadas. <b>FO-DIF-MA-CRI-19</b>
8	Se elabora Reporte mensual indicando las credenciales recibidas y entregadas, el cual se entrega a la Coordinación y esta a su vez a la Subdirección. <b>(Sistema DIF Tamaulipas SIGMI Sistema de Gestión y Monitoreo Integral)</b>



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 15 de 70

PROCEDIMIENTO:	DOTACIÓN DE SIN LÍMITES	PR-DIF-MA-CRI-05
OBJETIVO:	Mejorar las condiciones de bienestar mediante apoyo de entregas directas anuales de pañales, suplemento alimenticio y toallitas húmedas.	
ALCANCE:	A todas las personas con discapacidad motriz y neuromotriz severa	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
Actividad		
1	<p>El USUARIO hace entrega al auxiliar y/o asistente de la coordinación de Dotación Sin Límites los requisitos para ser beneficiario de la dotación los cuales son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resumen clínico por Institución Gubernamental</li> <li>• Acta</li> <li>• CURP</li> <li>• Credencial de elector</li> <li>• Comprobante de domicilio</li> <li>• RFC (para mayores de 16 años)</li> <li>• Fotografía de cuerpo entero</li> <li>• Escrito libre dirigido de solicitud a la Sra. Presidenta del Sistema DIF Tamaulipas el cual va firmado por el solicitante ya sea la persona con discapacidad o el responsable de esta.</li> </ul>	
2	Se realiza un estudio socioeconómico (cuestionario) que se realiza por el auxiliar de Dotación Sin Límites. <b>(Cedula socioeconómica Sistema DIF Tamaulipas)</b>	
3	Se direcciona para valoración médica dentro del CRI para certificado <b>(Certificado de discapacidad DIF Tamaulipas)</b>	
4	Se elaboran dos juegos de la documentación recibida uno se envía a la Cd. de Victoria para su autorización y otro se queda en archivo elaborándose un padrón. <b>FO-DIF-MA-CRI-20</b>	
5	Se reciben de Cd. Victoria los artículos y se almacenan en bodegas de DIF.	
6	Se hacen entrega en los domicilio de cada beneficiario, los cuales firman de recibido, se toma foto con el beneficiario junto con la dotación.	



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 16 de 70

5

Se elabora un Reporte mensual, el cual se entrega a la coordinación y esta a su vez a la subdirección. **(Sistema DIF Tamaulipas SIGMI Sistema de Gestión y Monitoreo Integral)**



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 17 de 70

PROCEDIMIENTO:	PLACAS DE CIRCULACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	PR-DIF-MA-CRI-06
OBJETIVO:	Proporcionar placas de circulación de vehículos para personas con discapacidad motora y neuromotora, para que ocupen los cajones de estacionamiento destinados a personas con discapacidad.	
ALCANCE:	Todas personas con discapacidad motora permanente que utilicen algún tipo de aditamento para su desplazamiento ya sea en silla de ruedas, muletas, andador, bastón, órtesis, prótesis y sillas sobre ruedas especial tipo carriola.	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
Actividad		
1	El USUARIO hace entrega al auxiliar y/o asistente de la Coordinación de Dotación Sin Límites los requisitos para ser beneficiario de la dotación los cuales son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad a nombre de la persona con discapacidad o del conyugue</li> <li>• Resumen clínico por Institución Gubernamental</li> <li>• Acta de nacimiento</li> <li>• CURP</li> <li>• Credencial de elector</li> <li>• Comprobante de domicilio</li> <li>• Factura de la unidad cuando es por primera vez</li> <li>• Licencia de conducir de la persona con discapacidad</li> <li>• RFC</li> </ul>	
2	Se direcciona para evaluación médica dentro del CRI para que se le extienda el certificado de discapacidad. <b>(Certificado de discapacidad DIF Tamaulipas)</b>	
3	Se realizan tres copias de los documentos que se solicitan en los requisitos y de la Certificación del Médico evaluador.(expedientes)	
4	Uno de los expedientes (copias) se le proporciona al usuario para que acuda a la Oficina Fiscal a realizar el trámite de padrón normal de vehículo a padrón de discapacidad	



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 18 de 70

5	El usuario acude con el auxiliar y/o asistente de la Coordinadora, y ésta verifica en el sistema electrónico la autorización para emitirle un comprobante del subsidio para el pago de las placas. <b>(Autorización de placas discapacidad Secretaria de Finanzas Tamaulipas)</b>
6	El usuario regresa a la Oficina Fiscal por las placas y la tarjeta de circulación.
5	El usuario hace entrega a al auxiliar y/o asistente de la Coordinación tres copias de la tarjeta de circulación y se anexa al expediente
7	Cuando se trata de renovación, el auxiliar y/o asistente de la Coordinación verifica que se encuentre vigente: <ul style="list-style-type: none"><li>• Licencia de conducir</li><li>• INE</li><li>• Comprobante de domicilio</li><li>• Copia de la tarjeta de circulación anterior</li></ul>
8	El engomado es cada año y el cambio de placas cada tres años
9	Para el trámite de engomado se realiza la evaluación por el médico del CRI
10	Se realiza el padrón de placa de discapacidad. . <b>FO-DIF-MA-CRI-21</b>
11	Se elabora un Reporte mensual, el cual se entrega a la coordinación y esta a su vez a la Subdirección. <b>(Sistema DIF Tamaulipas SIGMI Sistema de Gestión y Monitoreo Integral)</b>



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 19 de 70

<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>PLAYA INCLUYENTE</b>	<b>PR-DIF-MA-CRI-07</b>
<b>OBJETIVO:</b>	Ofrecer un espacio de acceso en la playa a personas con discapacidad para que vivan la experiencia de hacer uso de los aparatos anfibios y puedan disfrutar del mar, brindándoles seguridad y comodidad.	
<b>ALCANCE:</b>	A toda persona con discapacidad que guste de disfrutar un baño en las aguas del mar.	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
<b>Actividad</b>		
1	El usuario con discapacidad se presenta en la parte de Playa Incluyente.	
2	Se registra la estancia en una libreta con el nombre, número de personas y domicilio, dicho control se reporta por semana a la Secretaría de Turismo y al final de la temporada vacacional en forma interna en el DIF Madero.	
3	Para el uso de anfibios el usuario deberá de presentar discapacidad motriz y con peso menor de 100 kg. acompañado de un familiar o amigos. Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentar discapacidad motriz</li> <li>• Peso menor a 100 kg.</li> <li>• Ser acompañado por un familiar o amigo</li> <li>• Firmar una responsiva. <b>FO-DIF-MA-CRI-33</b></li> </ul>	
4	El Terapeuta es quien ayuda a subir al usuario a los anfibios y se encarga del usuario dentro y fuera del agua.	
5	El Terapeuta coloca al usuario en la regadera y vestidor, en este último, el familiar o amigo es quien se encarga de vestirlo.	



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 20 de 70

PROCEDIMIENTO:	RUTAS SIN LIMITES	PR-DIF-MA-CRI-08
OBJETIVO:	Proporcionar a las personas con discapacidad y Adulto Mayor un servicio de transporte adaptado y seguro, que facilite sus traslados a los servicios y programas de los sistemas del DIF en el Municipio, Centro de Rehabilitación, Unidades deportivas, Actividades culturales para su integración con la sociedad y promover la autonomía personal y prevenir la dependencia.	
ALCANCE:	Personas con discapacidad, que requieran medio de transporte las cuales pueden ser discapacidad motriz, visual, auditiva e intelectual y Adultos mayores.	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
Actividad		
<b>PACIENTES CRI</b>		
1	El USUARIO solo en el caso de pacientes del CRI se presenta en la oficina del CRI en el que se le realiza un estudio socioeconómico, el cual es validado para su autorización por la Coordinación y la Subdirección. <b>FO-DIF-MA-CRI-04</b>	
2	Se le informa telefónicamente al usuario su aceptación, así como el horario comprendido en días y horas.	
3	Se elabora una lista por parte de la encargada de taxis la cual se entrega al operador de la ruta.	
<b>ABUELITOS ESTANCIA DIURNA</b>		
1	Se comunica a los familiares del Adulto mayor el servicio de taxis.	
2	Los familiares se comunican con la encargada de Taxis la cual le da información en forma verbal del costo y horarios de recoger y entrega de los Adultos mayores, así como de los reglamentos.	
3	Se registra en el Sistema de taxis, el cual emite recibo pago para ser entregado al operador.	
4	Se elabora una lista de los usuarios para hacerle entrega al operador del taxi. <b>FO-DIF-MA-CRI-23</b>	
<b>RUTA DE ALUMNOS</b>		
1	Se realiza estudio socioeconómico a los alumnos del CAM por parte del plantel, ya que este servicio se da gratuito.	
2	Se recibe mediante correo electrónico por parte de la Directora del plantel la lista de los seleccionados en cada inicio escolar	



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 21 de 70

3	Acuden el Coordinador, la encargada de la ruta y alguno de los 4 operadores a los 4 CAM a realizar junta previa con los padres de los alumnos seleccionados en la que se les informa la forma en que se realizara el servicio, la normatividad para la utilización del transporte y de que deberán de firmar una carta compromiso. <b>FO-DIF-MA-CRI-24, FO-DIF-MA-CRI-25.</b>
<b>RUTA TAXIS</b>	
1	Se brinda servicio de traslado en la zona conurbada a cualquier persona con discapacidad motriz o que utilicen un aparato funcional con costo de recuperación de acuerdo al tabulador de taxis.
2	Se hace entrega en todos los casos de un ticket a la persona que va a proporcionar el servicio (operador), el cual recibe el pago al momento de que acude por la persona que lo solicitó.
3	Se elabora por la encargada de taxis diariamente el ingreso (\$) de los taxis y lo sube a contabilidad al área de ingresos, del cual le entregan un recibo por la cantidad entregada en forma diaria, así mismo se realiza un control global por semana. <b>FO-DIF-MA-CRI-26, FO-DIF-MA-CRI-27.</b>
4	La encargada elabora un padrón general de las cuatro rutas y posteriormente realiza los indicadores. <b>FO-DIF-MA-CRI-28, FO-DIF-MA-CRI-29</b>
5	Se elabora un Reporte mensual, el cual se entrega a la Coordinación y esta a su vez a la Subdirección. <b>(Sistema DIF Tamaulipas SIGMI Sistema de Gestión y Monitoreo Integral)</b>



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 22 de 70

<b>PROCEDIMIENTO:</b>	<b>TARJETÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LOS CAJONES DE DISCAPACIDAD</b>	<b>PR-DIF-MA-CRI-09</b>
<b>OBJETIVO:</b>	Proporcionar cajones en estacionamientos públicos o privados destinados a personas con discapacidad.	
<b>ALCANCE:</b>	A personas con discapacidad permanente, motora, o neuromotora.	
Fecha de elaboración:	Fecha de actualización:	Versión: 1
<b>DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
<b>Actividad</b>		
1	Al iniciar cada ejercicio se recibe remesa de 100 tarjetones para cajones de discapacidad.	
1	El USUARIO hace entrega al auxiliar y/o asistente de la Coordinación los requisitos para ser beneficiario del tarjetón los cuales son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Resumen clínico por Institución Gubernamental</li> <li>• CURP</li> <li>• Credencial de elector</li> <li>• Comprobante de domicilio</li> <li>• Licencia de conducir de cualquier persona emitida por el Estado de Tamaulipas que vaya a ser la responsable del trámite.</li> <li>• Tarjeta de circulación del Estado de Tamaulipas</li> </ul>	
2	Se dirige al USUARIO con el Médico evaluador del CRI para que le expida el certificado de discapacidad. <b>(Certificado de discapacidad DIF Tamaulipas)</b>	
3	El usuario regresa a la oficina correspondiente con el auxiliar y/o asistente para que este último llene el formato del tarjetón, sea firmado por el usuario. <b>(Oficio solicitud de autorización de tarjetón Tamaulipas).</b>	
4	El usuario deberá de cubrir el importe de \$100.00 el cual es depositado a DIF Tamaulipas. <b>FO-DIF-MA-CRI-30</b>	
5	Realiza la auxiliar y/o asistente dos expedientes de archivo uno que se envía a Cd. Victoria DIF Tamaulipas a la encargada de tarjetones para su autorización con el número de folio que le corresponderá. <b>FO-DIF-MA-CRI-31</b>	
6	Realizada la autorización se habla al usuario para que recoja el tarjetón con su comprobante de pago, en caso de que no pueda asistir, podrá recogerlo otra persona que deberá de presentar	



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 23 de 70

	identificación de la persona con discapacidad, firmar de recibido y citar el parentesco con el usuario en la copia de solicitud que se queda en archivo. <b>FO-DIF-MA-CRI-32</b>
7	Mensualmente se realiza el reporte de las personas beneficiadas, el cual se entrega al Coordinador y este a su vez a la Subdirección. <b>(Sistema DIF Tamaulipas SIGMI Sistema de Gestión y Monitoreo Integral)</b>



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 24 de 70

# ANEXOS



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 25 de 70



ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL SISTEMA DIF  
MADERO



ESPECIALISTA	CUOTA
VALORACION MEDICA	
ENTREVISTA PSICOLOGICA	
CONSTANCIA MEDICA	
COMUNICACION HUMANA	
NEUROLOGIA	
FISIATRIA	
ESTUDIOS	
ELECTROENCEFALOGRAMA	
AUDIOMETRIA	
TERAPIAS	
PSICOLOGIA	
PSICOPEDAGOGIA	
TERAPIA FAMILIAR	
TERAPIA DE LENGUAJE	
TERAPIA FISICA	
TERAPIA OCUPACIONAL	
TERAPIA ESTIMULACION TEMPRANA	
CONSTANCIA ASISTENCIA A TERAPIA	
PROGRAMA SIN LIMITES	
CERTIFICADO Y CONSTANCIA DE DISCAPACIDAD	
TARJETONES	
PLACAS	



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 26 de 70



ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL SISTEMA DIF MADERO

TABULADOR DE PRECIOS

ESPECIALISTA	CUOTA
VALORACION MEDICA	
CONSTANCIA MEDICA	
ENTREVISTA PSICOLOGICA	
COMUNICACION HUMANA VALORACION Y REVALORACION	
NEUROLOGIA	
FISIATRIA	
ESTUDIOS	
ELECTROENCEFALOGRAMA	
AUDIOMETRIA	
TERAPIAS	
PSICOLOGIA	
PSICOPEDAGOGIA	
TERAPIA FAMILIAR	
TERAPIA DE LENGUAJE	
TERAPIA FISICA	
TERAPIA OCUPACIONAL	
TERAPIA ESTIMULACION TEMPRANA	
CONSTANCIA DE ASISTENCIA A TERAPIAS	
PROGRAMA SIN LIMITE	
CERTIFICADO Y CONSTANCIA DE DISCAPACIDAD	
TARJETONES	
PLACAS	



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO**  
**DE ATENCIÓN A PERSONAS CON**  
**DISCAPACIDAD (CRI) DEL**  
**SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 27 de 70

	N° DE EXPEDIENTE _____	
	CLASIFICACION _____	
AREA DE ATENCION:		
___ T. FISCA	___ E.M.T.	___ T. LENGUAJE
___ PSICOLOGIA	___ NEUROPEDIATRIA	
-----		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
-----		
EDAD	SEXO	DIAGNOSTICO
-----		
CALLE	No.	COLONIA
		CIUDAD
		ESTADO
-----		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	PARIENTESCO	EDAD
-----		
TEL. MAMA	TEL. PAPA	RECADOS
-----		
ATENCION MEDICA	TIPO DE SANGRE	
-----		
FIRMA DEL RESPONSABLE		FECHA: _____
		FO-DIF-MA-CRI-03



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 28 de 70



ESTUDIO SOCIOECONOMICO CRI MADERO



NOMBRE:		EDAD:	NO.EXP.		
SEXO: ( ) M ( ) F		EDO. CIVIL: ( ) S ( ) C ( ) V ( ) D ( ) J U L			
DOMICILIO:		SERVICIO:			
ESCOLARIDAD:		PUESTO LABORAL:			
NOMBRE DE LA INST:		EMPRESA:			
TEL:	SERVICIO MEDICO:	IMSS	PEMEX		
TEL 2:		ISSSTE	PARTICULAR		
TEL 3:			NINGUNO		
ENTIDAD FEDERATIVA:					
ESTRUCTURA FAMILIAR					
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	EMPRESA/ESCUELA
INGRESOS			EGRESOS		
PAPA	\$	RENTA	\$	COMBUSTIBLE	\$
MAMA	\$	AGUA	\$	TRANSPORTE	\$
HERMANOS	\$	LUZ	\$	MEDICAMENTO	\$
PACIENTE	\$	TELEFONO	\$	PRESTAMO	\$
PENCIÓN	\$	INTERNET	\$	OTRO	\$
APOYO GOBIERNO	\$	COMIDA	\$	GAS	\$
TOTAL DE INGRESOS: \$		TOTAL DE EGRESOS: \$			
DISTRIBUCION DE LA VIVIENDA					
A: ( ) PROPIA ( ) PRESTADA ( ) RENTADA ( ) COMPARTIDA			SERVICIO: ( ) AGUA ( ) LUZ ( ) DRENAJE ( ) GAS		
HABITACIONES: ( ) SALA ( ) COMEDOR ( ) COCINA ( ) NO. DE BAÑOS ( ) LETRINA ( ) PATIO ( ) COCHERA					
MATERIAL: ( ) CEMENTO ( ) PALMA ( ) LAMINA ( ) MOSAICO ( ) TIERRA ( ) BLOCK					
APARATOS: ( ) ESTUFA ( ) REFRIGERADOR ( ) MICROONDAS ( ) LAVADORA ( ) LICUADORA					
ELECTRICOS: ( ) AIRE ACONDICIONADO ( ) VENTILADOR ( ) NO. DE TV. ( ) NO. DE CEL. ( ) COMPUTADORA					
OBSERVACIONES:					
FIRMA DEL PACIENTE/TUTOR			FIRMA DEL TRAB. SOCIAL		
CLASIFICACION:					



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 29 de 70



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CRI MADERO

Por este conducto **DOY MI CONSENTIMIENTO** para recibir la valoración y el tratamiento médico de rehabilitación necesario, toda vez que el médico responsable me explicó lo relacionado con mi padecimiento, el tipo de tratamiento que recibiré, las secuelas y posibles riesgos que pudiera presentar como consecuencia de mi padecimiento y el tratamiento de rehabilitación, así mismo autorizo al personal de salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del tratamiento.

Me comprometo a **RESPECTAR** las citas y el **Reglamento Interno** de cada área. Presentarme con el Carnet Vigente al acudir a todos los servicios a donde me envíen. Así mismo, tengo derecho de acudir con el responsable de este Centro para que aclare mis dudas, en horario correspondiente.

PACIENTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIAGNOSTICO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

Nº ESP: \_\_\_\_\_

CUBAO: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

MEDICO RESPONSABLE

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

CED. PROF: \_\_\_\_\_

TESTIGO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

Cd. Madero, Tama., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL TESTIGO

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FO-DIF-MA-CRI-05



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 30 de 70



### CARTA COMPROMISO PARA BENEFICIARIOS DEL CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE CD. MADERO

Fecha: \_\_\_\_\_

Por este medio el suscrito C. \_\_\_\_\_ tutor(a) del  
\_\_\_\_\_ Paciente del CENTRO INTEGRAL DE CD MADERO

Consciente de la importancia y trascendencia de que mi hijo (o) o familiar que en lo sucesivo será llamado "PACIENTE" reciba un tratamiento integral, así como de la responsabilidad que como tutor (a) me corresponde para contribuir a que se realice el tratamiento indicado, me doy por enterado (a) y me comprometo a respetar la siguiente carta compromiso:

- 1.- Cuidare que el "paciente" asista los días que se tiene asignados para recibir su terapia, así como a las citas valoración por los especialistas, excepto en aquellos en los cuales tenga justificación médica, de lo cual informare oportunamente a la coordinación de dicho centro, entregando una copia de la receta médica correspondiente, de no ser así, al acumular 3 faltas, quedo (a) que se suspenderá indefinidamente de la terapia.
- 2.- Atenderé que "el paciente" asistirá con puntualidad a sus terapias, estando 10 minutos antes de su hora y no abandonare las instalaciones estando pendiente de la hora de salida.
- 3.- Sera mi responsabilidad que cumpla diariamente con su programa en casa (tareas y/o ejercicios), dándole el apoyo necesario para que las realice y estoy en pleno conocimiento que de no ser así ello impactara en su recuperación.
- 4.- Cuidare su salud a fin de que se encuentre en condiciones de recibir su terapia. Es mi compromiso informar a su terapeuta si padece alguna enfermedad contagiosa y/o crónica que pueda poner en riesgo su persona y la de los demás pacientes.

**Firmo la presente, comprometiéndome a cumplir todos, los puntos estipulados en el presente documento por el tiempo que "El paciente" pertenezca a esta institución.**

\_\_\_\_\_

FO-DIF-MA-CRI-06



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 31 de 70



La Familia es la  
esperanza



NOMBRE	
FECHA DE INGRESO:	EDAD:
SEXO:	RAZA/ Etnia:
DIAGNOSTICO:	

FECHA	NOTAS MEDICA

[Español]

PR-DIF-MA-CRI-07



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 32 de 70



FORMATO DE REFERENCIA PARA INTERCONSULTAS



Especialista a cargo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ N° de Expediente: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nombre del cuidador: \_\_\_\_\_

Departamento a referir: \_\_\_\_\_

Motivo de la referencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de quien refiere

FO-DIF-MA-CRI-08



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 33 de 70



Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_  
N° de Expediente: \_\_\_\_\_ Clasificación: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado Escolar: \_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Motivo de Consulta**

Marque con una "X" si lo presenta:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beninches                 | <input type="checkbox"/> Enojos constantes    |
| <input type="checkbox"/> Golpea                    | <input type="checkbox"/> Se le observa triste |
| <input type="checkbox"/> Muerde                    | <input type="checkbox"/> No lee               |
| <input type="checkbox"/> Movimientos excesivos     | <input type="checkbox"/> No escribe           |
| <input type="checkbox"/> Interrumpe conversaciones | <input type="checkbox"/> No habla             |
| <input type="checkbox"/> No obedece                | <input type="checkbox"/> No pone atención     |

Otros (describir problemática): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(Para uso exclusivo de la Coordinación de Psicología)**

Terapeuta asignado: \_\_\_\_\_

Fecha de primera entrevista: \_\_\_\_\_

Fecha de alta/baja: \_\_\_\_\_



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 34 de 70



CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL CIUDAD MAERO

CARNET de CITAS

SERVICIOS:

NOMBRE:

CLASIFICACION:

MUEVO LEON EN ENTRE CIBIJAHUA Y DURANGO, COL. MIGUEL HIDALGO OTLE. CO. MADERO

FD-DIF-MA-CRI-10

FECHA	HORA	ASISTENCIA	FECHA	HORA	ASISTENCIA

FD-DIF-MA-CRI-10



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 35 de 70



TRABAJO SOCIAL ESTUDIO SOCIOECONÓMICO CORTO

FECHA: \_\_\_\_\_



La Familia es la Esperanza



FORMANTE		NO. EXPEDIENTE:				
EDAD	FECHA NAC.	SEXO	ESTADO CIVIL			
ESCOLARIDAD:		OCCUPACIÓN	TELÉFONO:			
DOMICILIO:						
SERVICIO:						
TABLA INTEGRANTES	PARENTESCO	EDAD	FECHA NAC.	ESTADO CIVIL	OCCUPACIÓN	
DATOS GENERALES						
INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES			
PAPAL DIFUSO			RENTA O PAGO DE CASA			
TRABAJE			AGUA			
REEMBOSOS			LUZ			
PACIENTE			TELÉFONO			
OPORTUNIDADES			GAS			
OTROS INGRESOS			CONTEA			
PENSIÓN ALIMENTICIA			OTROS GASTOS			
TOTAL DE INGRESOS			TOTAL EGRESOS			
DISTRIBUCIÓN DE LA VIVIENDA						
CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA	TERRAZA	PAREDES	TISO	PINTURA	RENTADA	PRESTADA
INSTALACIÓN AGUA CALIENTE			CALIFICACIÓN DE ESTUDIO			
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL ENTREGADOR AGUA CALIENTE			PARENTESCO			
PACIENTE:						

FO-DIF-MA-CRI-01



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 36 de 70



#### Requisitos para trámites de aparatos funcionales

- Oficio firmado por la presente y/o directora del Sistema DIF Municipal
- Petición original del interesado escrita a mano
- Dictamen médico de un hospital, Centro de Salud o DIF (UBR, CREE, ETC.)

Deberá contener las siguientes características:

1. En papel membretado, con sello del Hospital, Centro de Salud o DIF que lo emita
2. Fecha con día, mes y año de la expedición
3. Nombre completo del paciente (de acuerdo a su acta de nacimiento o constancia de identidad)
4. Edad
5. Nombre completo del médico tratante y número de cédula profesional
6. Diagnóstico (descripción completa del padecimiento, e indicar que el paciente requiere silla de ruedas u otro tipo de aparato funcional)
7. La vigencia del documento no mayor a 3 meses de antigüedad

- Copia del comprobante de domicilio
- Copia de la credencial de elector (beneficiario)
- Copia del acta de nacimiento (del beneficiario)
- Copia del CURP del beneficiario
- Fotografía de cuerpo completo del beneficiario (puede ser tomada desde un celular)
- Cédula socioeconómica (se realiza en DIF municipal con los formatos DIF)
- Número de teléfono o celular de los interesados y de los familiares

Nota: Después de la entrega del apoyo funcional se requiere fotografía del beneficiario con su apoyo funcional.



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 37 de 70



**PROGRAMA SIN LÍMITES  
DIF MADERO**



FECHA DE EMISIÓN: 15 DE DICIEMBRE DEL 2021

NOBRE: ELVIS ALEJANDRO SOBREVILLA ORTEGA
EDAD: 14 AÑOS SEXO: MASCULINO FECHA DE NAC: 21/02/2005
CLIP: 500550221HTSBREAS
DIRECCION: CALLE MORAZO TERAN 109 AV FLORES VIA PENEX COL ADRIANA GONZALEZ DE HERNANDEZ TAMPICO CP 89519
MUNICIPIO: TAMPICO, TAMAULIPAS CP. 89519
CEL: 8331855024 HERIVANO 8334501805
DISCAPACIDAD: NEUROLOGICA UX. OSTEOGENESIS IMPERFECTA
ESCUELA SECUNDARIA TECNICA # 12 LIC. NATIVIDAD CANZA LEAL
GRUPO: 3 GRUPO: H
TURNO: VESPERTINO
Observaciones: <b>TRAMITE DE BECA SIN LIMITES</b>

FO-DIF-MA-CRI-15



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 38 de 70

dif MADERO		LISTADO DE PADRON DE BECAS SIN LIMITES CICLO 202X-202XRENOVACIONES											La Familia es la esperanza	
MUNICIPIO CD. MADERO														
NUMERO	ENLANCE	FOLIO	CURP	NOMBRE:	EDAD	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO	DISCAPACID	ESCUELA:	TURNO	GRADO	TELEFONO	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														

FO-DIF-MA-CRI-14



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 39 de 70



Cd. Madero, Tamaulipas : A

C.  
ENCARGADA DE LAS BECAS SIN LIMITES  
PRESENTE:

Por medio de la presente reciba un afectuoso saludo, informándole que se le envía la **Documentación Original** y corregida de los alumnos:



NUM.	FOLIO	NOMBRE	Documentación
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

Sin más por el momento quedo de usted para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 40 de 70



CD. MADERO, TAMP. A

**C.  
ENCARGADO DE CRENAPEP  
PRESENTE:**

Por medio de la presente envío un afectuoso saludo, así mismo se le informa que se le envían (número de expedientes) **EXPEDIENTES COMPLETOS PARA IMPRESION DE CREDENCIAL DEL PROGRAMA SIN LIMITES.**

Sin más por el momento quedo ante ustedes por cualquier aclaración.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_

**SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
SISTEMA DIF MADERO**

EQ-DIF-MA-CRI-16





SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 42 de 70



CD. MADERO, TAMPS.

ASUNTO:  
CONSTANCIA DE REGISTRO NACIONAL DE DISCAPACIDAD.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente se hace constar que el Sr. \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, quien tiene una discapacidad \_\_\_\_\_, por decisión de  
de \_\_\_\_\_, se encuentra dentro del Programa Sin Límites  
Registrado en el Padró: Nacional de Discapacidad.

La Credencial se encuentra en proceso de impresión en el formato, motivo por  
el cual no puede exhibirla para acreditarla.

Cada la regularidad de su padecimiento, la discapacidad se considera permanente e  
irreversible.

Se extiende la presente constancia para los fines que correspondan al interesado.

ATENTAMENTE,

\_\_\_\_\_  
C. \_\_\_\_\_  
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
SISTEMA DIF MADERO

FO-DIF-MA-CRI-18





**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 44 de 70

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CD. MADERO											
1 ER ENTREGA DE PAÑALES DE CD. MADERO											
NUM	BENEFICIARIO	CURP	DOMICILIO	COLONIA/COMUNIDAD	CP	TELÉFONO	APOYO	EDAD	SEXO	EDO CIVIL	NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO
1							A MEDIANO				
2							A GRANDE				
3							A MEDIANO				
4							A GRANDE				
5							N JUMBO				

FO-DIF-MA-CRI-20

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CD. MADERO																					
PADRON PLACAS MES - MES 20XX																					
BBN	FECHA DE SOLICITUD	CONDICIÓN DE SOLICITANTE	PARENTESCO	NOMBRE DE LA DISCAPACITADO	EDAD	SEXO	PARCOSTI CO	TELÉFONO	LEGISLA TIVA	SERIE	MODELO	DESCRIPCIÓN	FOLEO CERTIFICADO	RENDA DE LA SUSTITUC IÓN	CONDOMINIO DEL MEDICO	CENSA RO	FOLIO DE SO CIOSECCI ON	FECHA DE EMISIÓN	SINABO O	MUNICIPIO O ESTADO	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					

FO-DIF-MA-CRI-21





SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 46 de 70

		SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CD. MADERO				
		FECHA: DEL		AL		
	LUNES	MARTE S	MIERCOLES	JUEVE S	VIERNE S	
08:30						
08:30						
08:30						
08:30						
09:00						
09:00						
09:30						
09:30						
10:00						

FO-DIF-MA-CRI-23



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 47 de 70



CARTA COMPROMISO

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20XX

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Discapacidad \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Entre calles: \_\_\_\_\_

Teléfonos para urgencias: \_\_\_\_\_

Nombre tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del CAM: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente me comprometo a respetar y seguir con los lineamientos marcados en la normatividad del servicio del transporte adaptado Integra DIF Madero estando enterado que de no cumplir con el mismo e incurrir en falta consecutiva se suspenderá de manera definitiva el servicio a mi hijo [

\_\_\_\_\_  
Firma de Acuerdo

FO-DIF-MA-CRI-24



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 48 de 70



#### NORMATIVIDAD DEL TRANSPORTE "RUTA INTEGRAL"

- 1.- El alumno tiene que estar puntual a la hora señalada en la parada acordada y en compañía de un familiar, habrá 5 minutos de tolerancia solamente.
- 2.- Alumnos de recién ingreso deben ser acompañados por el familiar hasta su completa adaptación al servicio del transporte.
- 3.- Esta prohibido ingerir alimentos y bebidas durante la transportación.
- 4.- Alumnos con requerimiento especial de vigilancia por conductas inadecuadas en el transporte requieren viajar con supervisión de un familiar, para continuar la presentación del servicio.
- 5.- Deberán a la hora de salida esperar al alumno en la parada señalada para recepción por un familiar.
- 6.- Deberán proporcionar teléfonos para llamar en caso de urgencias.
- 7.- En caso de inasistencia el alumno, favor de notificar al conductor responsable para facilitar la ruta.
- 8.- El incumplimiento en la normatividad es motivo de suspensión.

**Se adjuntan los teléfonos de los operadores.**

FO-DIF-MA-CRI-25





**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 49 de 70

		<p>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CD. MADERO</p>						
FECHA								
FECHA	NOMBRE COMPLETO	FOLIO	COSTO	COLONIA ORIGEN	COLONIA DESTINO	OPERADOR	SALIDA	REGRESO
			\$ -				FO-DIF-MA-CRI-26	

		<p><b>SISTEMA DIF MADERO</b></p>			
INGRESOS DE TAXIS POR SEMANA DEL MES:					
SEMANAS	FECHA	SERVICIOS	CANTIDAD		
1					
2					
3					
4					
5					
<b>TOTAL</b>					
FO-DIF-MA-CRI-27					



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 50 de 70



CD. MADERO, TAMPS. A

#### OPERADORES DEL DEPARTAMENTO SIN LÍMITES SISTEMA DIF MADERO PRESENTE

Por medio del presente se les envía un cordial saludo al mismo tiempo aprovecho la ocasión para informales las actividades que les corresponde a cada uno de ustedes dentro de las Instalaciones del Sistema DIF Madero.

1. Brindar buena atención a pacientes y alumnos.
2. Al terminar su ruta cada operador deberá presentarse en la oficina de Sin Límites.
3. Las llaves de las unidades deberán ser entregadas en la oficina después de cada servicio.
4. Deberán permanecer en la oficina Sin Límites cuando no cuenten con servicio.
5. Todos los servicios sin excepción alguna, de otras subdirecciones deberán ser autorizados por la Lic. Elsa Genoveva Cuevas Sánchez.
6. Prohibido traer mamás y alumnos en la parte de enfrente.
7. El uso del celular queda prohibido cuando vayan manejando, puede utilizar manos libres
8. Deberán tener disponibilidad para un servicio.

FO-DIF-MA-CRI-28



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 51 de 70



9. Los vehículos deben estar limpios por dentro y fuera porque se realizaran revisiones esporádicas.
10. Realizar ~~check list~~ diario.
11. Deberán reportar ~~fallas que~~ presenten las unidades en tiempo y forma, de lo contrario serán responsables de los daños.
12. Las unidades deben estar dentro del estacionamiento cada que terminen la jornada laboral.
13. El no cumplir con todos los puntos anteriores serán acreedores de una sanción.
14. Prohibido subir a personas ajenas al sistema de ruta, taxi y personas no autorizadas.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_

SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
SISTEMA DIF MADERO

FO-DIF-MA-CRI-26

Activa  
Ve a Cor



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 52 de 70



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CD. MADERO



BITACORA DE USUARIOS DE LA RUTA SIN LIMITES DEL MUNICIPIO DE CD. MADERO

RUTA:

UNIDAD:

OPERADOR:

FOLIO

NUM.	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CURP	DOMICILIO CALLE Y NUMERO	COLONIA	ENTRE QUE CALLES VIVE	TELEFONO	CODIGO POSTAL
1												
2												
3												
4												
5												
6												

FO-DIF-MA-CRI-29



RECIBO DE PAGO DE TARJETON DE DISCAPACIDAD



CD. MADERO A 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

RECIBI DE LA C. \_\_\_\_\_ CANTIDAD DE \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.), POR CONCEPTO DE TARJETON DE DISCAPACIDAD.

FO-DIF-MA-CRI-30



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 53 de 70




CD. MADERO, TAMPS, A

C.  
JEFE DE DEPARTAMENTO SIN LIMITES DIF TAMAULIPAS  
PRESENTE:

Quisiera de la presente le envíe un afianzamiento y aprovecho la ocasión para informarle que se le realizó la información de los (número) expedientes ya AUTORIZADO DE FACILITACIONES DE DISCAPACIDAD, que se le está con foto y Boucher correspondiente a cada uno de los solicitantes autorizados por estados anteriormente Quisiera de PASARLE del presente uno.

#	POUJO	BAUCHEN	NOMBRE DE LA PERSONA	PRIMERO APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ATENTAMENTE

C. \_\_\_\_\_  
SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN A PERSONAS  
CON DISCAPACIDAD  
SISTEMA DIF MADERO

FD-DIF-MA-CRI-31



**SISTEMA DIF MADERO**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 54 de 70

		 Familia con Esperanza		SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CD. MADERO						
MES	#	FOLIO BAUCHE	NOMBRE DE LA PERSONA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	DIAGNOSTICO
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									
	13									

FD-DIF-MA-CRI-32



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 55 de 70



## RESPONSIVA



Los operadores de la playa \_\_\_\_\_ ponen en conocimiento de los usuarios de las sillas anfibia que queda bajo su responsabilidad y el riesgo de uso de estas.

El usuario acepta:

1) Que yo \_\_\_\_\_ utiliza de forma voluntaria la silla, el día \_\_\_\_\_ del 2021

2) Que ha sido instruido/a en debida forma de las condiciones y deberá hacer uso de estas, declarando que hace uso de las mismas en forma voluntaria.

3) Que fue instruido de la zona en la que ~~esta~~ permitido hacer uso de estas.

4) Que exonera a los operadores de la playa \_\_\_\_\_ de toda ~~responsabilidad~~ derivada de los riesgos que del uso que de la silla derive, así como de los daños causados durante su uso, de cualquier naturaleza sean personales y/o Patrimoniales, que se le ocasionen a su persona o bienes o a terceras personas o bienes de terceros ya sea durante y/o a consecuencia del uso de esta.

6) Luego de haber leído el presente deslinde de responsabilidades y acuerdo de ~~implicación~~ riesgosa, entiendo claramente todos sus términos y deslindo a los ~~operadores~~ de la playa \_\_\_\_\_ de todo tipo de responsabilidad ~~adecuadamente~~ mencionada.

7) Si algún accidente ocurriera mientras hago uso de la silla y la misma es dañada por negligencia mía, asumiré el costo de esta que será calculado en el momento. Máximo valor por calcular

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del familiar responsable

FO-DIF-MA-CRI-33



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO  
DE ATENCIÓN A PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD (CRI) DEL  
SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 56 de 70

# ANEXOS

## DIF

# TAMAULIPAS



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 57 de 70

 **BENVENIDOS AL GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS**

 **Gobierno del Estado de Tamaulipas**  
Secretaría de Finanzas  
Subsecretaría de Ingresos  
Dirección en Servicios al Contribuyente  
RFC: SFG210216AJ9 

**AUTORIZACION DE PLACAS DE DISCAPACIDAD**

Fecha Trámite: 09/04/2021  
Folio Registro: 24008

**DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD**  
Nombre: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Tipo de Discapacidad: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO**  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_

**TIPO DE AUTORIZACION**  
Autorización: \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL VEHICULO**  
Placa: \_\_\_\_\_  
Serie: \_\_\_\_\_  
Desc. Marca: \_\_\_\_\_  
Modelo: \_\_\_\_\_



Servicio Tamaulipas para los Ingresos | registro@secretarias\_dif/taulac\_dif\_ingresos | pfo %02\_520-04280



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 58 de 70

**DIF NACIONAL** **CREDECIAL NACIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

**CEDULA DE CAPTURA DE DATOS**

FECHA DE EMISIÓN	LOCALIDAD	TUNJUN	MUNICIPIO	PAIS
1. IDENTIFICACION DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD				
NOMBRE(S)				LOCALIDAD DE NACIMIENTO
APELLIDOS PATERNO				FECHA DE NACIMIENTO
APELLIDOS MATERNO				ESTADO
RESIDENCIA HABITUAL				
CALLE	NÚMERO EXTENSIÓN	NÚMERO INTERIOR	COLONIA Y BARIO	Ciudad Postal
ESTADO				
2. GRADUACIÓN DE ESTUDIOS				
3. NIVEL SOCIOECONÓMICO				
4. DESCRIPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD				
5. DESCRIPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD				
6. DESCRIPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD				
7. FORMAS Y CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD				
8. DIAGNÓSTICO				
9. AFECTACIÓN POR SEVERIDAD DE REHABILITACIÓN NECESARIA A LA PERSONA				
10. AFECTACIÓN POR SEVERIDAD DE REHABILITACIÓN NECESARIA A LA PERSONA				
11. AFECTACIÓN POR SEVERIDAD DE REHABILITACIÓN NECESARIA A LA PERSONA				
12. EN CASO DE ACCIDENTE DAR NOMBRE A				



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 59 de 70

SISTEMA PARA EL DISEÑO Y/OLEO EN CIUDADES DE LA PAREJA DE TAJALUJAS

**CÉDULA SOCIOECONÓMICA**

PUEBLO	MUNICIPIO	LOCALIDAD	FECHA
--------	-----------	-----------	-------

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de fin: \_\_\_\_\_ Tipo de hogar: \_\_\_\_\_

\* Realice copias de esta cédula socioeconómica en 3 ejemplares.

**1- DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

\* El beneficiario debe contar con una persona responsable de salud.

Nombre: \_\_\_\_\_ CUI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ \*Tipo de asentamiento: \_\_\_\_\_ \*Tipo de vivienda: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Referencia: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado de origen: \_\_\_\_\_ Municipio de origen: \_\_\_\_\_

Trabajo actual: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F Estado civil: \_\_\_\_\_ Sexo ante y actual:  M  F

Nivel de escolaridad: \_\_\_\_\_

¿Padeció alguna enfermedad crónica?  Sí  No

Seguro médico: \_\_\_\_\_

¿Padeció alguna discapacidad?  Sí  No

Grado de la discapacidad: \_\_\_\_\_ Causas de la discapacidad: \_\_\_\_\_

¿En qué hogar?  Cuáles personas reciben ayuda? \_\_\_\_\_ ¿En qué hogar?  Cuáles personas ayudan? \_\_\_\_\_

¿Cómo se obtiene el agua?  Casa  Filtro  Agua  Fila  Corral  Otro \_\_\_\_\_

¿Cómo se obtiene la electricidad?  Casa  Otro \_\_\_\_\_

**2- CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

¿La vivienda es?  Propia  Alquilada  Prestada  Otra \_\_\_\_\_

¿La vivienda es de?  Ladrillo  Madera  Adobe  Otro \_\_\_\_\_

¿El techo es de?  Ladrillo  Madera  Adobe  Otro \_\_\_\_\_

¿La vivienda cuenta con?  Sí  No

¿La familia duerme en el mismo cuarto?  Sí  No

¿La familia duerme en el mismo cuarto donde trabajan los adultos?  Sí  No

¿En esta vivienda el agua para beber se obtiene de?  Casa  Filtro  Agua  Fila  Corral  Otro \_\_\_\_\_

¿En esta vivienda se obtiene la electricidad de?  Casa  Filtro  Agua  Fila  Corral  Otro \_\_\_\_\_

¿En esta vivienda tienen fuente de energía?  Sí  No

**3- EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA**

¿En la vivienda cuentan con?  Sí  No

Refrigerador: \_\_\_\_\_ Lavadora: \_\_\_\_\_

Televisión: \_\_\_\_\_ Horno: \_\_\_\_\_

Placa de cocina: \_\_\_\_\_ Silla: \_\_\_\_\_

Alfombra: \_\_\_\_\_ Sillón: \_\_\_\_\_

Perro: \_\_\_\_\_ Cordero: \_\_\_\_\_

¿En esta vivienda cuentan con?  Sí  No

Refrigerador: \_\_\_\_\_ Lavadora: \_\_\_\_\_

Televisión: \_\_\_\_\_ Horno: \_\_\_\_\_

Placa de cocina: \_\_\_\_\_ Silla: \_\_\_\_\_

Alfombra: \_\_\_\_\_ Sillón: \_\_\_\_\_

Perro: \_\_\_\_\_ Cordero: \_\_\_\_\_

Página 59 de 70







SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 62 de 70

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS

Nombre de la institución donde se ubica: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad/Municipio: \_\_\_\_\_  
Localidad de la institución: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

40. ¿Reside en casa para personas con discapacidad?  
(Puede ser con discapacidad)  Sí  No Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_ De edad:  Menor de 18 años  Mayor de 18 años

Ejemplo de la discapacidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

*TAM* **Ministerio para el Desarrollo Integral de la Familia de Tamaulipas**  
Laboral (Instituto de Planeación e Innovación)  
Calles de los Leñadores s/n, Segunda Sección, San Juan del Río, Tamaulipas  
C.P. 25000, Tamaulipas, Tamaulipas

Clave: (DIF) (M) (01)  
Fecha de emisión: 01/12/21  
Fecha de última revisión: 01/12/21

Página 62 de 70



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO**  
**DE ATENCIÓN A PERSONAS CON**  
**DISCAPACIDAD (CRI) DEL**  
**SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 63 de 70

**REGISTRO PARA EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMAULIPAS**

**D- SALUD ALIMENTARIA**

¿Cuáles son los hábitos de alimentación en su hogar? (plato típico, desayuno, comida, cena)

¿Cuál es el tipo de alimentación?

- a)  **Balanceada** (cereales, frutas, verduras, proteínas, grasas, etc.)
- b)  **Desbalanceada** (exceso de azúcar, sal, grasas, etc.)
- c)  **Alimentación basada en alimentos procesados** (fast food, etc.)
- d)  **Alimentación basada en alimentos básicos** (arroz, frijoles, etc.)
- e)  **Alimentación basada en alimentos básicos** (arroz, frijoles, etc.)
- f)  **Alimentación basada en alimentos básicos** (arroz, frijoles, etc.)
- g)  **Alimentación basada en alimentos básicos** (arroz, frijoles, etc.)

¿En qué medida se maneja por falta de recursos económicos? (alguna vez al mes o alguna integrante de la familia)

- a)  **Nunca**
- b)  **Siempre**
- c)  **Algunas veces**
- d)  **Algunas veces**
- e)  **Algunas veces**
- f)  **Algunas veces**

¿Actualmente se dispone de los siguientes alimentos en 15 días en su hogar?

Alimento	Se dispone	Se dispone	Se dispone
Arroz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frijoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frutas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grasas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentos procesados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Observaciones generales:** \_\_\_\_\_

**SEÑALES DE ALARMA**

¿Existen señales de alarma?	Algunas personas que viven en el hogar presentan problemas de salud que requieren atención médica urgente (diabetes, hipertensión, etc.)
¿Hay personas con problemas de salud crónicos?	Algunas personas que viven en el hogar presentan problemas de salud crónicos (diabetes, hipertensión, etc.)
¿Hay personas con problemas de salud crónicos?	Algunas personas que viven en el hogar presentan problemas de salud crónicos (diabetes, hipertensión, etc.)
¿Hay personas con problemas de salud crónicos?	Algunas personas que viven en el hogar presentan problemas de salud crónicos (diabetes, hipertensión, etc.)

**VISTO BUENO**

**ELABORADO:** \_\_\_\_\_ **ELABORADO:** \_\_\_\_\_

**REVISADO:** \_\_\_\_\_ **REVISADO:** \_\_\_\_\_

**TAM** **Clave:** PR-DIF-MA-CRI  
**Fecha de emisión:** 01/12/2021  
**Revisión:** 00  
**Página:** 63 de 70



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 64 de 70

SISTEMA DIF MADERO TAM  
SISTEMA PARA EL CUIDADO DEL NIÑO CON DISCAPACIDAD EN LA CIUDAD DE MADERO, TAMAULIPAS

**ANEXO 1: INTEGRANTES DEL HOGAR**

Se deberá de diligenciar en cada caso.

**4**

**Nombre del integrante**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ CUIP: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de capt: \_\_\_\_\_  
 Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Fecha de ingreso al establecimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad de origen: \_\_\_\_\_  
 Fecha de ingreso al hogar: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
 ¿Cuántos años de residencia? \_\_\_\_\_

**4** ¿Está en discapacidad?  SI  NO  No se sabe de certeza por no haberse certificado la situación

**4** ¿Responde a este punto para poder hacer que se le ofrezca asistencia?

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso al hogar: \_\_\_\_\_  
 Municipio de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Municipio de la institución donde se está: \_\_\_\_\_  
 Sexo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Localidad de la institución: \_\_\_\_\_

**4** ¿Responde a este punto para poder hacer que se le ofrezca asistencia?

¿Padeció alguna discapacidad?  SI  NO  No se sabe de certeza  Cambió  Continúa   Continúa   Continúa

Grado de la discapacidad: \_\_\_\_\_ Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_

**5**

**Nombre del integrante**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ CUIP: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de capt: \_\_\_\_\_  
 Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Fecha de ingreso al establecimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad de origen: \_\_\_\_\_  
 Fecha de ingreso al hogar: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
 ¿Cuántos años de residencia? \_\_\_\_\_

**5** ¿Está en discapacidad?  SI  NO  No se sabe de certeza por no haberse certificado la situación

**5** ¿Responde a este punto para poder hacer que se le ofrezca asistencia?

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso al hogar: \_\_\_\_\_  
 Municipio de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Municipio de la institución donde se está: \_\_\_\_\_  
 Sexo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Localidad de la institución: \_\_\_\_\_

**5** ¿Responde a este punto para poder hacer que se le ofrezca asistencia?

¿Padeció alguna discapacidad?  SI  NO  No se sabe de certeza  Cambió  Continúa   Continúa   Continúa

Grado de la discapacidad: \_\_\_\_\_ Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_

**6**

**Nombre del integrante**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ CUIP: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fecha de capt: \_\_\_\_\_  
 Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Fecha de ingreso al establecimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad de origen: \_\_\_\_\_  
 Fecha de ingreso al hogar: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_  
 ¿Cuántos años de residencia? \_\_\_\_\_

**6** ¿Está en discapacidad?  SI  NO  No se sabe de certeza por no haberse certificado la situación

**6** ¿Responde a este punto para poder hacer que se le ofrezca asistencia?

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso al hogar: \_\_\_\_\_  
 Municipio de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Municipio de la institución donde se está: \_\_\_\_\_  
 Sexo: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Localidad de la institución: \_\_\_\_\_

**6** ¿Responde a este punto para poder hacer que se le ofrezca asistencia?

¿Padeció alguna discapacidad?  SI  NO  No se sabe de certeza  Cambió  Continúa   Continúa   Continúa

Grado de la discapacidad: \_\_\_\_\_ Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_

Página 4 de 8



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 65 de 70

 SISTEMA PARA EL DEBARRIDO VISUAL DE LA TABLA DE TABLAJE

Nombre de la institución donde se emite: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Código de la institución: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

¿ Se solicita este plan para personas con discapacidad?  Sí  No Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_ Categori:  Cognitiva /  Auditiva /  Visual /  Física /  Intelectual /  Psíquica /  Otro

¿ Presenta alguna discapacidad?  Sí  No Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_ Categori:  Cognitiva /  Auditiva /  Visual /  Física /  Intelectual /  Psíquica /  Otro

Nombre de la discapacidad: \_\_\_\_\_

 Sistema para el Debarido Visual de la Tabla de Tablaje  
Elaborado por el Centro de Atención a Personas con Discapacidad (CRI) del Sistema DIF Ciudad Madero  
Fecha de Emisión: 12/2021  
Página 65 de 70



**SISTEMA DIF MADERO**  
**MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO**

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 66 de 70

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMUJEPAS

**ANEXO 2: CATALOGOS**

Tipos de actividades			
1. Actividades de atención	2. Actividades de apoyo	3. Actividades de promoción	4. Actividades de prevención
5. Actividades de rehabilitación	6. Actividades de integración	7. Actividades de capacitación	8. Actividades de asesoría
9. Actividades de diagnóstico	10. Actividades de evaluación	11. Actividades de monitoreo	12. Actividades de control
13. Actividades de investigación	14. Actividades de desarrollo	15. Actividades de fortalecimiento	16. Actividades de consolidación
17. Actividades de mantenimiento	18. Actividades de actualización	19. Actividades de mejora	20. Actividades de innovación
21. Actividades de adaptación	22. Actividades de transformación	23. Actividades de renovación	24. Actividades de regeneración
25. Actividades de revitalización	26. Actividades de reactivación	27. Actividades de recuperación	28. Actividades de restauración
29. Actividades de rehabilitación	30. Actividades de reintegración	31. Actividades de reinserción	32. Actividades de reinclusión
33. Actividades de readaptación	34. Actividades de readjustamiento	35. Actividades de readecuación	36. Actividades de readaptación
37. Actividades de readaptación	38. Actividades de readaptación	39. Actividades de readaptación	40. Actividades de readaptación

Tipos de actividades			
1. Actividades de atención	2. Actividades de apoyo	3. Actividades de promoción	4. Actividades de prevención
5. Actividades de rehabilitación	6. Actividades de integración	7. Actividades de capacitación	8. Actividades de asesoría
9. Actividades de diagnóstico	10. Actividades de evaluación	11. Actividades de monitoreo	12. Actividades de control
13. Actividades de investigación	14. Actividades de desarrollo	15. Actividades de fortalecimiento	16. Actividades de consolidación
17. Actividades de mantenimiento	18. Actividades de actualización	19. Actividades de mejora	20. Actividades de innovación
21. Actividades de adaptación	22. Actividades de transformación	23. Actividades de renovación	24. Actividades de regeneración
25. Actividades de revitalización	26. Actividades de reactivación	27. Actividades de recuperación	28. Actividades de restauración
29. Actividades de rehabilitación	30. Actividades de reintegración	31. Actividades de reinserción	32. Actividades de reinclusión
33. Actividades de readaptación	34. Actividades de readjustamiento	35. Actividades de readecuación	36. Actividades de readaptación
37. Actividades de readaptación	38. Actividades de readaptación	39. Actividades de readaptación	40. Actividades de readaptación

Tipos de actividades			
1. Actividades de atención	2. Actividades de apoyo	3. Actividades de promoción	4. Actividades de prevención
5. Actividades de rehabilitación	6. Actividades de integración	7. Actividades de capacitación	8. Actividades de asesoría
9. Actividades de diagnóstico	10. Actividades de evaluación	11. Actividades de monitoreo	12. Actividades de control
13. Actividades de investigación	14. Actividades de desarrollo	15. Actividades de fortalecimiento	16. Actividades de consolidación
17. Actividades de mantenimiento	18. Actividades de actualización	19. Actividades de mejora	20. Actividades de innovación
21. Actividades de adaptación	22. Actividades de transformación	23. Actividades de renovación	24. Actividades de regeneración
25. Actividades de revitalización	26. Actividades de reactivación	27. Actividades de recuperación	28. Actividades de restauración
29. Actividades de rehabilitación	30. Actividades de reintegración	31. Actividades de reinserción	32. Actividades de reinclusión
33. Actividades de readaptación	34. Actividades de readjustamiento	35. Actividades de readecuación	36. Actividades de readaptación
37. Actividades de readaptación	38. Actividades de readaptación	39. Actividades de readaptación	40. Actividades de readaptación

Tipos de actividades			
1. Actividades de atención	2. Actividades de apoyo	3. Actividades de promoción	4. Actividades de prevención
5. Actividades de rehabilitación	6. Actividades de integración	7. Actividades de capacitación	8. Actividades de asesoría
9. Actividades de diagnóstico	10. Actividades de evaluación	11. Actividades de monitoreo	12. Actividades de control
13. Actividades de investigación	14. Actividades de desarrollo	15. Actividades de fortalecimiento	16. Actividades de consolidación
17. Actividades de mantenimiento	18. Actividades de actualización	19. Actividades de mejora	20. Actividades de innovación
21. Actividades de adaptación	22. Actividades de transformación	23. Actividades de renovación	24. Actividades de regeneración
25. Actividades de revitalización	26. Actividades de reactivación	27. Actividades de recuperación	28. Actividades de restauración
29. Actividades de rehabilitación	30. Actividades de reintegración	31. Actividades de reinserción	32. Actividades de reinclusión
33. Actividades de readaptación	34. Actividades de readjustamiento	35. Actividades de readecuación	36. Actividades de readaptación
37. Actividades de readaptación	38. Actividades de readaptación	39. Actividades de readaptación	40. Actividades de readaptación

Tipos de actividades			
1. Actividades de atención	2. Actividades de apoyo	3. Actividades de promoción	4. Actividades de prevención
5. Actividades de rehabilitación	6. Actividades de integración	7. Actividades de capacitación	8. Actividades de asesoría
9. Actividades de diagnóstico	10. Actividades de evaluación	11. Actividades de monitoreo	12. Actividades de control
13. Actividades de investigación	14. Actividades de desarrollo	15. Actividades de fortalecimiento	16. Actividades de consolidación
17. Actividades de mantenimiento	18. Actividades de actualización	19. Actividades de mejora	20. Actividades de innovación
21. Actividades de adaptación	22. Actividades de transformación	23. Actividades de renovación	24. Actividades de regeneración
25. Actividades de revitalización	26. Actividades de reactivación	27. Actividades de recuperación	28. Actividades de restauración
29. Actividades de rehabilitación	30. Actividades de reintegración	31. Actividades de reinserción	32. Actividades de reinclusión
33. Actividades de readaptación	34. Actividades de readjustamiento	35. Actividades de readecuación	36. Actividades de readaptación
37. Actividades de readaptación	38. Actividades de readaptación	39. Actividades de readaptación	40. Actividades de readaptación

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de Tamujepas  
 DIFAM - Dirección de Planeación e Investigación  
 Calle 15 de Septiembre # 100, Apdo. Postal 24000, San Juan Tamujepas, Tamaulipas  
 Tel: 81-234-10000

Versión: 01/2021  
 Fecha de emisión: 12/2021  
 Fecha de última revisión: 12/2021  
 Página 66 de 70



SISTEMA DIF MADERO

MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 67 de 70

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA TAMAULIPAS  
CENTRO DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

SE EXTIENDE LA PRESENTE A FAVOR DE

Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Quién fue valorado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ENCONTRÁNDOSE DISCAPACIDAD CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS

Grado: Leve  Moderado  Severo  Caracter: Temporal  Permanente   
Área: Neuromotora  Audición  Lenguaje  Visión  Intelectual   
Impresión diagnóstica: \_\_\_\_\_  
Evolución: Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

SECUELAS

<input type="checkbox"/> 1. Inestabilidad para caminar	<input type="checkbox"/> 4. Dificultad para miembros torácicos	<input type="checkbox"/> 7. Distribución equitativa de la actividad intelectual
<input type="checkbox"/> 2. Dificultad para la marcha (trastorno de la marcha)	<input type="checkbox"/> 5. Ceguera	<input type="checkbox"/> 8. Necesidad de un conductor que lo transporte
<input type="checkbox"/> 3. Dificultad para la marcha (trastorno de la marcha) en la impresión visual	<input type="checkbox"/> 6. Distribución de la actividad visual	

APOYO FUNCIONAL

Muletas: \_\_\_\_\_ Andador: \_\_\_\_\_ Ocheas: \_\_\_\_\_  
Silla de ruedas: \_\_\_\_\_ Prótesis: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_  
Temporalidad: Parcial  Permanente  Revaloración

OBSERVACIONES: Se expide el presente para la realización del trámite de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
CEDULA PROFESIONAL:

No. Brújula: 1000, No. 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000





# SISTEMA DIF MADERO

## MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 69 de 70

Alimentado por el/los evaluador/es, siempre con el/los "SI" (sí) o "NO" (no) o "N/A" (no aplica) o "P" (por determinar/por consultar). Puntaje máximo total de 100.

### LIMITACIÓN EN ACTIVIDAD / RESTRICCIÓN EN PARTICIPACIÓN (4)

<b>1. AWARENIA Y APLICACIÓN DEL CONCEPTO:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>2. TIPO DE LIMITACIÓN:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>3. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>4. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>5. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>6. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>7. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>8. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>9. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>10. TIPO DE ACTIVIDAD:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	

Con base en la información, se debe determinar si se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad. Si se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad, se debe determinar si se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad.

### Clave a la actividad de la actividad

Clave a la actividad de la actividad	Clave a la actividad de la actividad	Clave a la actividad de la actividad
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

### Clave a la actividad de la actividad

Clave a la actividad de la actividad	Clave a la actividad de la actividad	Clave a la actividad de la actividad
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

### COMPONENTES DE FACTORES CONTEXTUALES (4)

Elaborar con base en "SI" (sí) o "NO" (no) o "N/A" (no aplica) o "P" (por determinar/por consultar).

<b>1. Características de la persona:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>2. Características de la familia:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>3. Características de la comunidad:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	
<b>4. Características de la sociedad:</b> ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad? ¿Se ha realizado alguna actividad de sensibilización o capacitación para el personal del centro de atención a personas con discapacidad?	

### Resumen de la información

Resumen de la información	Resumen de la información	Resumen de la información
---------------------------	---------------------------	---------------------------

### PERSONA CON DISCAPACIDAD

PERSONA CON DISCAPACIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD
--------------------------	--------------------------	--------------------------

El/los evaluador/es debe(n) diligenciar este formulario de conformidad con las instrucciones contenidas en el manual de procedimientos.

### NOMBRE, CÉDULA PROFESIONAL Y FIRMA DEL DELEGADO

El/los evaluador/es debe(n) diligenciar este formulario de conformidad con las instrucciones contenidas en el manual de procedimientos.



## SISTEMA DIF MADERO

### MANUAL DE PROCEDIMIENTO DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD (CRI) DEL SISTEMA DIF CIUDAD MADERO

Clave: PR-DIF-MA-CRI

Revisión: 00

Versión: 01

Vigente a partir de: 2021-2024

Fecha de Emisión: Diciembre 2021

Página 70 de 70



#### SOLICITUD DE TARJETÓN DE IDENTIFICACIÓN PARA EL USO DE ÁREAS DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Centro de Rehabilitación y Educación Especial Departamento: Integro

Fecha: \_\_\_\_\_

##### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre [s]: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_

##### INFORMACIÓN MÉDICA

Degradado: \_\_\_\_\_  
Origen o causa de la discapacidad: \_\_\_\_\_  
Tipo de discapacidad:  Temporal  Permanente

##### INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre [s]: \_\_\_\_\_  
Clave delector: \_\_\_\_\_ Teléfono [s]: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_

##### DATOS DEL VEHÍCULO

Marca: \_\_\_\_\_ modelo: \_\_\_\_\_ placa: \_\_\_\_\_  
Marca: \_\_\_\_\_ modelo: \_\_\_\_\_ placa: \_\_\_\_\_  
Licencia no.: \_\_\_\_\_ tarjeta de circulación o título: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

CRIEL - CENTRO DE REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL  
AVENIDA ROSARIO FLORES MAGÓN NO. 104 INT.  
COLONIA DOCTORES, CI. PRUO  
CIUDAD MADERO, SAN MIGUEL  
TEL: 0442 26 5516 26 1000  
26 4021 y 26 4034  
www.difmaderopue.gob.mx

