



Xochimilco, Ciudad de México a _____ de _____ del 2024.

Solicitud de apoyo de aparato ortopédico.

PSIC. GENARO OLIVARES AGUIRRE
DIRECTOR GENERAL DE INCLUSIÓN
Y BIENESTAR SOCIAL
PRESENTE

Por medio de la presente solicito a usted, ser beneficiario de la acción social "APOYO DE APARATOS ORTOPÉDICOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD", solicitando: _____ para mejorar mi movilidad y calidad de vida. Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre:

Edad:

CURP:

Calle:

Colonia:

Pueblo:

Teléfono de casa:

Cel.

Correo Electrónico:

Pertenencia étnica:

Grado máximo de estudios:

Ocupación:

Tiempo de residencia en la Ciudad de México:



Con el objetivo de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas con alguna discapacidad motriz:

LA ALCALDÍA XOCHIMILCO

La Dirección General de Inclusión y Bienestar Social y la Dirección de Asistencia Médica, Social y Equidad de Género a través de la Subdirección de Programas y Servicios Sociales,

Emiten la

CONVOCATORIA

“APOYO CON APARATOS ORTOPÉDICOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD”

Requisitos:

- Ser residente de la Alcaldía Xochimilco.
- Copia de credencial de elector (INE), del solicitante (mayor de edad):
En caso de ser menor de edad, copia de credencial de elector del padre, madre o tutor.
- Clave Única de Registro de Población (CURP) del beneficiario, de ser el caso, del padre, madre o tutor, en caso de no ser visible en el INE.
- Clave Única de Registro de Población (CURP), del menor beneficiario.
- Copia simple de comprobante de domicilio, no mayor a 3 meses de antigüedad.

NOTA: En caso de silla de ruedas, copia de constancia médica, que avale la discapacidad permanente.

Procedimiento de accesibilidad:

Los interesados deberán ingresar solicitud a la Dirección General de Inclusión y Bienestar Social de la Alcaldía Xochimilco, de ser posible de manera personal o a través de un familiar o tutor (en caso de menores de edad) y conservarán una copia de la solicitud. (El formato de la solicitud es único y deberán solicitarlo en la Subdirección de Programas y Servicios Sociales).

La copia de solicitud, acompañada de la documentación solicitada en los requisitos; deberá ser entregada a la Subdirección de Programas y Servicios Sociales, ubicada en Gladiolas 161, edificio anexo, planta alta, barrio San Pedro, C.P. 19090, Alcaldía Xochimilco.

Para mayor información comunicarse al teléfono 55 8957 3600 ext. 3690

Aparatos Disponibles:

Sillas de ruedas clásicas para adulto, Sillas parálisis cerebral para niños y adultos, Andaderas plegables, Andaderas ortopédicas, Bastones de una y cuatro patas.

SUJETO A DISPONIBILIDAD

