|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Icono  Descripción generada automáticamenteGUÍA SIMPLE DE ARCHIVO*** | | | | | | | | |  |
| ***1/*** *UNIDAD APLICATIVA: DISCAPACIDAD* | | | ***2/*** *ÁREA:* ***COORDINACIÓN DE DISCAPACIDAD*** | | | | | |  |
| ***3/*** *NOMBRE Y CARGO DE LA O EL TITULAR DE LA UNIDAD APLICATIVA KAREL JOCELYN VALDEZ DIAZ* | | | | | | | | |  |
| ***4/*** *DOMICILIO:*  ***HIDALGO 500 SUR, CENTRO, VALLE DE BANDERAS, NAY.*** | | | | ***5/*** *TELÉFONO:*  ***329 291 1871*** | | ***6/*** *CORREO ELECTRÓNICO:*  *Coordinación.discapacidad@bahiadebanderas.gob.mx* | | |  |
| ***7/*** *FONDO:*  ***1-SMDIFBADEBA*** | | | ***8/*** *SUBFONDO:*  *SIN NÚMERO DE FONDO* | | | | | |  |
| *9/ SECCIÓN* | *10/ SERIE* | *11/ DESCRIPCIÓN DE LA SERIE* | | *12/ TOTAL DE EXPEDIENTES* | *13/ TOTAL DE DOCUMENTOS* | *14/ PERIODO* | *15/*  *ML* | *16/ UBICACIÓN FISÍCA* |
| *1* | *F.1* | *CONTIENE LOS EXPEDIENTES QUE REFIEREN A PROGRAMAS FEDERALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE BAHIA DE BANDERAS* | | *0* | *0* | *2018 -2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.2* | *CONTIENE LOS EXPEDINETES DE PROGRAMAS MUNICIPALES COMO APARATOS ORTOPEDICOS* | | *246* | *1432* | *2018-2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.3* | *CONTIENE EXPEDIENTES E INFORMACION SOBRE CONVIVENCIA EN LOS CLUB DE DISCAPACIDAD, VISITAS DOMICILIARIAS, , CENSO NCOMUNITARIO PARA DETECCION DE PERSONAS CON DISCAPACIDADS, , SENCIBILIZACION Y MEJORA DE VIDA Y TALLERES DE EMPRENDIMIENTO.* | | *0* | *0* | *2018-2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.4* | *CONTIENE EXPEDIENTES DE INTEGRACION LABORAL, INTEGRACION EDUCATIVA Y TRAMITE DE CREDENCIALES DE DISCAPACIDAD* | | *281* | *1370* | *2018-2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5* | *CONTIENE INFORMES AL ESTADO Y AVANCE DE POA-MIR* | | *0* | *0* | *2018-2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5.1* | *OFICIOS RECIBIDOS* | | *17* | *17* | *2018-2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5.2* | *OFICIOS ENTREGADOS* | | *26* | *26* | *2018-2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5.3* | *NOTIFICACIONES Y CIRCULARES* | | *6* | *19* | *2018-2021* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| ***ELABORA: GILBERTO ARREOLA GUTIERREZ***  ***NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO***  ***PUESTO*** | | | | | ***AUTORIZA: KAREL JOCELYN VALDEZ DIAZ***  ***NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO***  ***PUESTO*** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Icono  Descripción generada automáticamenteGUÍA SIMPLE DE ARCHIVO*** | | | | | | | | |  |
| ***1/*** *UNIDAD APLICATIVA: DISCAPACIDAD* | | | ***2/*** *ÁREA:* ***COORDINACIÓN DE DISCAPACIDAD*** | | | | | |  |
| ***3/*** *NOMBRE Y CARGO DE LA O EL TITULAR DE LA UNIDAD APLICATIVA KAREL JOCELYN VALDEZ DIAZ* | | | | | | | | |  |
| ***4/*** *DOMICILIO:*  ***HIDALGO 500 SUR, CENTRO, VALLE DE BANDERAS, NAY.*** | | | | ***5/*** *TELÉFONO:*  ***329 291 1871*** | | ***6/*** *CORREO ELECTRÓNICO:*  *Coordinación.discapacidad@bahiadebanderas.gob.mx* | | |  |
| ***7/*** *FONDO:*  ***1-SMDIFBADEBA*** | | | ***8/*** *SUBFONDO:*  *SIN NÚMERO DE FONDO* | | | | | |  |
| *9/ SECCIÓN* | *10/ SERIE* | *11/ DESCRIPCIÓN DE LA SERIE* | | *12/ TOTAL DE EXPEDIENTES* | *13/ TOTAL DE DOCUMENTOS* | *14/ PERIODO* | *15/*  *ML* | *16/ UBICACIÓN FISÍCA* |
| *1* | *F.1* | *CONTIENE LOS EXPEDIENTES QUE REFIEREN A PROGRAMAS FEDERALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE BAHIA DE BANDERAS* | | *0* | *0* | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.2* | *CONTIENE LOS EXPEDINETES DE PROGRAMAS MUNICIPALES COMO APARATOS ORTOPEDICOS* | | *150* | *1115* | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.3* | *CONTIENE EXPEDIENTES E INFORMACION SOBRE CONVIVENCIA EN LOS CLUB DE DISCAPACIDAD, VISITAS DOMICILIARIAS, CENSO COMUNITARIO PARA DETECCION DE PERSONAS CON DISCAPACIDADS, , SENCIBILIZACION Y MEJORA DE VIDA Y TALLERES DE EMPRENDIMIENTO.* | | *0* | *0* | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.4* | *CONTIENE EXPEDIENTES DE INTEGRACION LABORAL, INTEGRACION EDUCATIVA Y TRAMITE DE CREDENCIALES DE DISCAPACIDAD* | | *64* | *392* | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5* | *CONTIENE INFORMES AL ESTADO Y AVANCE DE POA-MIR* | | *22* | *103* | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5.1* | *OFICIOS RECIBIDOS* | | *11* | *11* | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5.2* | *OFICIOS ENTREGADOS* | | *99* | *99* | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| *1* | *F.5.3* | *NOTIFICACIONES Y CIRCULARES* | |  |  | *2022* | *NA* | *COORDINACION DE DISCAPACIDAD* |
| ***ELABORA: GILBERTO ARREOLA GUTIERREZ***  ***NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO***  ***PUESTO*** | | | | | ***AUTORIZA: KAREL JOCELYN VALDEZ DIAZ***  ***NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO***  ***PUESTO*** | | | |