

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO

Aplicación de Prueba VALPAR para la Inclusión Laboral de Personas con Discapacidad y Personas Adultas

Objetivo del Trámite o Servicio: Evaluar el Desempeño, Habilidades y Aptitudes, así como emitir un perfil Laboral de las Personas con Discapacidad y Personas Adultas que pretendan incorporarse al ámbito laboral

clave estatal: 11
clave municipal: 007
clave: sm-cel-id-03
Trámite:
Servicio: X

Dependencia Responsable: **INSTITUTO MUNICIPAL DE CELAYA PARA LA INCLUSIÓN Y ATENCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Titular de la Dirección: **C. MAYRA MARCELA LUGO MONTES**

Tipo de usuario: Todas las Personas con Discapacidad y Personas adultas mayores de 18 años, menores de 18 años hasta 15 años activos en un entorno de capacitación laboral, que soliciten el servicio de Inclusión Laboral

Beneficio o servicio que se obtiene: Elaboración de Perfil laboral y promover la inclusión laboral de Personas con Discapacidad y Personas Adultas.

Modalidad: (Presencial): X (Línea):

Costo (\$): Gratuito

Tiempo de respuesta: 10 días, previa cita

Figura jurídica (afirmativa ficta): (negativa ficta): X

Vigencia del trámite o servicio: 1 año

Inspección o Verificación: Si: Fundamento Jurídico: No: X

LUGAR EN DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE O SERVICIO

Oficina(s) receptora(s) y resolutoria(s): Instituto Municipal de Celaya para la Inclusión y Atención de Personas con Discapacidad

Domicilio: Mina de San Bernabé no. 203, Col. San Juanico 3ra. Sección, C.P. 38020

Teléfono(s): 01(461) 159.32.54 • 01(461) 614.97.93

Correo electrónico: dir.general@includiscelaya.gob.mx, coord.administrativa@includiscelaya.gob.mx

coord.inclusion@includiscelaya.gob.mx

Horario de atención: De lunes a viernes de 8:30 a 16:00 hrs.

REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

OR CO

Persona con Discapacidad

1. Credencial y Certificado de Discapacidad. Para acreditar la condición permanente de la persona o Diagnóstico de la misma	NA	1
2. Acta de nacimiento para verificar fecha de Nacimiento y Nacionalidad	NA	1
3. Identificación Oficial	NA	1
4. Currículum Vitae o Solicitud de Empleo Elaborada	NA	1
5. Último comprobante de estudios	NA	1
6. Comprobante de Domicilio Actual	NA	1

(✓) EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE (●) EL ORIGINAL ES SÓL PARA COTEJO, DESPUÉS SERÁ DEVUELTO AL SOLICITANTE (NA) NO APLICA OR: ORIGINAL CO: COPIA

REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS

OR CO

Persona Adulta Mayor

1. Certificado médico, que dictamine su condición para el desempeño de una actividad laboral	NA	1
2. Acta de nacimiento para verificar fecha de Nacimiento y Nacionalidad	NA	1
3. Identificación Oficial	NA	1
4. Currículum Vitae o Solicitud de Empleo Elaborada	NA	1
5. Último comprobante de estudios	NA	1
6. Comprobante de Domicilio Actual	NA	1

OBSERVACIONES Y NOTAS

****Crear una conciencia de Responsabilidad Social Laboral, lograr la Inclusión, mejoramiento y Permanencia Laboral desde el compromiso y responsabilidad para el Trabajo.**



Personas con Discapacidad 1,2,3,4,5 y 6
Persona Adulta Mayor 1,2,3,4,5 y 6

FORMATOS NECESARIOS: No aplica

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DEL TRÁMITE O SERVICIO [Ver Aquí](#)

FUNDAMENTOS DE LEY

- Ley Federal del Trabajo
- Ley General de Inclusión para las Personas con Discapacidad, Toda la Ley.
- Ley de Inclusión para las Personas con Discapacidad en el Estado de Guanajuato, toda la Ley.
- NOM-034-STPS-2016

FUNDAMENTOS EN DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

- Reglamento del Instituto Municipal de Celaya para la Inclusión y Atención de Personas con Discapacidad, Artículo 31, fracción II.
- Lineamientos de la Agencia Laboral para Personas con Discapacidad 2019

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

- Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato, artículos del 75 al 89.

LUGAR PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Dependencia: Contraloría Municipal

Teléfono(s): 01(461) 613.93.39/01(461) 616.22.00/01(461) 616.25.62

Correo electrónico: ruben.guerrero@celaya.gob.mx