



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES

UNIDAD DE GESTIÓN DE LA
POLÍTICA DE DISCAPACIDAD



REQUISITOS PARA LA CALIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD

a **PRESENCIA FÍSICA**
de la persona a
calificar.

b **INFORME Y/O CERTIFICADO MÉDICO** Actualizado según el tipo de deficiencia, emitido por los Servicios de Salud Públicos o de la Seguridad Social.

c **CÉDULA DE IDENTIDAD**
vigente (original y dos
fotocopias) de la persona
a calificar.

En caso de menores de edad o que no puedan tomar decisiones propias, adjuntar fotocopia simple de C.I. de un familiar u otro según corresponda.

d **CROQUIS DE DOMICILIO ACTUALIZADO**



Línea gratuita
800105999

DIRECCIONES DE ÁREAS DE DISCAPACIDAD

LA PAZ

C. Méndez Arcos
Nro. 2702, Esq. Muñoz
Cornejo z/Sopocachi
Telf: 2-412391

ORURO

C. 6 de octubre entre
San Felipe y Arce
Telf: 25277001

POTOSÍ

C. Cochabamba, esq.
Frías Ex SEDES
multifuncional
3er. piso
Telf.: 26224197

COCHABAMBA

Av. Aniceto Arce esq.
Pasteur Nro. 2876
Telf: 44664702

CHUQUISACA

C. Rosendo Villa
2do. piso No. 202
Telf: 46436618

TARIJA

Av. Potosí No. 543
Telf: 46643266

SANTA CRUZ

Av. Las Américas
C. Diego de Mendoza
No. 250 diagonal al
colegio Uboldi
Telf: 33636627
33333669

BENI

Zona Niña Autónoma
Barrio 25 de agosto
Centro de Formación
Multidisciplinario
Telf: 34621199

PANDO

Av 9 de Febrero,
Edif. Ex CordePando
Telf: 8423129