

PROYECTO  
AYUDAS  
TÉCNICAS

FICHA SOCIAL

N° DE SOLICITUD..... FECHA.....

1 DATOS IDENTIFICATORIOS

- 1.1 NOMBRES Y APELLIDOS..... C.I.....  
1.2 FECHA DE NACIMIENTO..... ESTADO CIVIL.....  
1.3 NACIONALIDAD.....  
1.4 DOMICILIO..... N°..... APTO.....  
1.5 TELEFONO..... C.P.....  
1.6 CIUDAD / BARRIO..... DEPTO.....

2 SALUD

- 2.1 DIAGNOSTICO MEDICO.....  
.....  
2.2 MEDICO QUE CERTIFICA.....  
2.3 ADJUNTAR CERTIFICADO.....

CARNE DE ASISTENCIA

- 2.4 DISCAPACIDAD TEMPORAL  PERMANENTE   
2.5 CUANDO COMENZO LA DISCAPACIDAD: CON EL NACIMIENTO   
HACE MENOS DE 5 AÑOS   
DE 5 A 10 AÑOS   
HACE MAS DE 10 AÑOS

- 2.6 PERDIDAS QUE OCASIONA LA DISCAPACIDAD: EDUCATIVAS   
LABORALES   
SÓCIALES   
ECONOMICAS

ESPECIFICAR.....  
.....